

令和 年 月 日

守 口 市 長 様

(助成事業者) 住 所  
氏名又は名称  
及び代表者名(※)  
電話番号  
(※)法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも本人  
(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

### 除 却 事 業 完 了 届

令和 年 月 日付守都交第 号の で助成金の交付決定を受けた老朽木造住宅  
除却事業について、下記のとおり完了しましたのでお届けします。

#### 記

- 1 事 業 地  
(地 番 を 記 載)
- 2 事 業 着 手 日 令和 年 月 日
- 3 事 業 完 了 日 令和 年 月 日

注：除却事業完了届は、除却工事完了の日から7日以内または年度末の末日いずれか早い日までに提出すること。