

令和 年 月 日

守 口 市 長 様

住 所
氏名又は名称
(助成事業者) 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 実 績 報 告 書

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、下記のとおり実績を報告します。

記

- 1 事 業 地
(地番を記載)
- 2 助成金交付決定額 千円
- 3 事業実施期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで
- 4 添 付 書 類
 - ・ 精算助成金額の算出表 (別紙1)
 - ・ 除却業者から所有者宛ての領収書 (写し)
 - ・ 工事写真

注：除却事業実績報告書は、除却工事の完了の日から30日を経過した日又は当該完了の日の属する
年度の末日のいずれか早い日までに提出すること。