

年 月 日

日向市長 様

報告者 住 所  
氏 名 (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

是 正 完 了 報 告 書

年 月 日付け 第 号で指示のあった是正措置については完了しましたので、日向市空家等対策推進事業（危険空家等除却）補助金交付要綱第16条第2項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1. 是正措置の完了日

年 月 日

2. 是正措置及び完了の内容

3. 備 考