様式第17号（第16条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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