

日向市空き家利活用促進事業完了報告書

年 月 日

日向市長様

住所 _____

(団体名) _____

氏名(代表者名) _____ (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話 _____

年 月 日付け（文書番号）で補助の決定を受けた住宅の改修工事等が完了したので、次のとおり報告します。

1 補助対象住宅の所在	日向市	
2 事業内容	_____ _____ _____	
3 事業期間	着工 年 月 日	完了 年 月 日
4 総事業費	円	
5 添付書類等	<input type="checkbox"/> 収支決算書（様式第9号） <input type="checkbox"/> 事業費代金領収書の写し（ <input type="checkbox"/> 全額・ <input type="checkbox"/> 補助金除く自己負担額） <input type="checkbox"/> 補助対象事業実施後の住宅の現況及び施行箇所の写真 <input type="checkbox"/> 補助金振込先口座の通帳の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）	

日向市確認欄

上記のとおり、完了したことを確認する。

年 月 日

職名 _____

氏名 _____ 印