様式第６号（第９条関係）

空き家流通促進事業補助金実績報告書

　　　年　　　月　　　日

　　　大町市長　　殿

住 所

申請者　氏 名

電話番号

年　　月　　日付　　指令第　　号に係る事業が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 補助事業の内容 | □１：リフォーム　　　□２：片付け清掃及びリフォーム |
| ２ 空き家の所在地 | 大町市 |
| ３ 改修等の内容 |  |
| ４ 事業期間 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| ５ 交付申請時対象経費 | 片付け清掃 | リフォーム |
| 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| ６ 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| ７ 事業に要した経費 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| ８ 補助金の確定を受けたい額 | 　　　　　　　　　　　円（事業に要した経費の1/3上限8万円） | 　　　　　　　　　　　円（事業に要した経費の1/3上限30万円） |
| ９ 添付書類 | （１）対象経費の支払に関する領収書の写し（２）事業の実施後の状況が確認できる写真（３）その他市長が特に必要と認める書類 |