

糸魚川市被災住宅敷地復旧補助金実績報告書

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	※署名又は記名押印をしてください。
	電話番号	

年 月 日付け 建敷補 第 号で補助金等の交付決定のあった糸魚川市被災住宅敷地復旧補助事業が完了したので、糸魚川市被災住宅敷地復旧補助金交付要綱第13条の規定により下記のとおり報告します。

記

	対象工事費（税込み）	交付決定額
金額	円	,000 円
補助金等の 交付先	金融機関名	支店名
	口座番号	種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座名義 ※申請者本人名義の口座を記載してください。	

添付書類	<input type="checkbox"/> 施工箇所の「施工中」、「施工後」の写真 <input type="checkbox"/> 契約書又は請求書の写し <input type="checkbox"/> 領収書等事業費の支払を証明する書類の写し
------	---

課長	課長補佐	係長	係	受付印