

年 月 日

(宛先) 山口市長

申請者 住所 _____

あてはまるものに
チェックしてください。

氏名 _____ (※)

(※)申込者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

本人
 代理人

連絡先(電話) _____

委任者との続柄
()

山口市空き家バンク家財道具等処分事業完了報告書

年 月 日付け第 号で交付決定を受けた事業を完了したので、
山口市空き家バンク家財道具等処分事業補助金交付要綱第10条の規定によ
り、下記のとおり報告します。

記

入居者	住所	〒 -		
	ふりがな		連絡先 (電話)	
	氏名			
実施業者	住所	〒 -		
	名称 代表者		連絡先 (電話)	
事業実施場所 (空き家所在地)				
事業実施期間	着手	年 月 日	完了	年 月 日
事業実施状況				
事業費	処分・搬出に 要した経費	円	補助対象経費	円
補助金交付 決定額				円
※添付書類		(確認欄)		
①家財道具等の処分・搬出経費に係る領収 書又は請求書の写し		<input type="checkbox"/>		
②その他市長が必要と認める書類		<input type="checkbox"/>		