様式第８号（第12条関係）

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 | □　収支決算書（様式第９号）  □　事業費代金領収書の写し（□全額・□補助金除く自己負担額）  □　補助対象事業実施後の住宅の現況及び施行箇所の写真  □　補助金振込先口座の通帳の写し  □　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