

様式第5号（第10条関係）

十日町市空き家バンク活用事業（家財道具等処分）完了報告書

年 月 日

十日町市長 様

申込者 氏
住 所
氏 名 ⑤
電話番号（ ） —
所有者との続柄：本人・その他（ ）

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった十日町市空き家バンク活用事業（家財道具等処分）補助金について、下記のとおり完了したので、十日町市空き家バンク活用事業補助金交付要綱第10条の規定により報告します。

記

空き家の所在地等	十日町市 空き家バンク登録No. []
補助対象事業費	金 円 ※消費税相当額を除く
交付予定額	金 円
事業期間	開始日 年 月 日から 完了日 年 月 日まで
対象事業経費	<input type="checkbox"/> 申請空き家内の家財道具等の搬出及び処分 <input type="checkbox"/> 申請空き家内外の清掃
変更交付決定	年 月 日付け 第 号
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業実施写真 <input type="checkbox"/> 領収書の写し
備考	