様式第９―３号（第11条関係）

ブロック塀等除却事業用

**岩国市住宅・建築物耐震化促進事業完了報告書**

　　年　　月　　日

　（宛先）

岩国市長　様

補助対象事業者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた岩国市住宅・建築物耐震化促進事業が完了しましたので、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助年度 | 年度 |
| ２　着手及び　　完了年月日 | 着手　　　　　　　　年　　　　月　　　　日完了　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３　補助金対象　　事　業　費 | 円 | ４　補助金の交付決定額 | 円 |
| ５　除却したブロック塀　　等の処分先 |  |
| ６　添付書類 | ⑴　ブロック塀等除却工事費の領収書の写し⑵　ブロック塀等除却工事の施工前、施工中、工事完了後の写真　（補助事業実施箇所の全景が分かるもの）⑶　前２号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類 |

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先