　　年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

報告者　住　所

氏　名

（法人等の場合、法人名及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

岩国市作業道維持補修費補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で（変更）交付決定のあった岩国市作業道維持補修費補助金について、作業道維持補修が完了したので、次のとおり報告します。

１　事業着手及び事業完了年月日

事業着手　　　　　年　　月　　日

事業完了　　　　　年　　月　　日

２　維持補修箇所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 地番 | 維持補修内容 | 幅員（ｍ） | 延長（ｍ） | 面積（㎡） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

３　添付書類

⑴　岩国市作業道維持補修費補助金精算書（様式第11号）

⑵　作業道維持補修完了後の写真

　⑶　作業道維持補修作業実施範囲（起点から終点まで及び幅員）を示した平面図（縮尺1,000分の１から5,000分の１まで）

⑷　その他

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先