

実 績 報 告 書

令和 年 月 日

函 館 市 長 様

交付決定者

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

令和 年 月 日付で交付決定を受けました函館市空家等除却支援補助金について、下記のとおり完了しましたので、函館市空家等除却支援補助金交付要綱第13条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

補助金名	函館市空家等除却支援補助金
交付決定 (変更)	令和 年 月 日 (交付決定番号 第 号) (令和 年 月 日)
交付決定額	, 000円 (補助対象額 円)
補助対象空家の所在地	函館市
着手年月日	令和 年 月 日 (※契約日を記載してください。)
完了年月日	令和 年 月 日 (※除却工事の施工完了日および工事費の支払い完了日のうちの遅い日を記載してください。)

添付書類

- (1) 補助対象工事に係る請負契約書の写しおよびその支払いを確認することのできる書類
- (2) 工事写真（施工前および施工後）
- (3) その他市長が必要と認める書類