

年 月 日

山口市長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先(電話) \_\_\_\_\_

### 山口市空き家バンク家財道具等処分事業完了報告書

年 月 日付指令定第 号で交付決定を受けた事業を完了したので、山口市空き家バンク家財道具等処分事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

入居者	住所	〒 -			
	ふりがな		連絡先		
	氏名		(電話)		
実施業者	住所	〒 -			
	名称 代表者		連絡先		
		(電話)			
事業実施場所 (空き家所在地)					
事業実施期間	着手	年 月 日	完了	年 月 日	
事業実施状況					
事業費	処分・搬出に 要した経費	円	補助対象経費	円	円
補助金交付 決定額					円
※添付書類		(確認欄)			
①家財道具等の処分・搬出経費に係る領収 書又は請求書の写し		<input type="checkbox"/>			
②その他市長が必要と認める書類		<input type="checkbox"/>			

