

年 月 日

(宛先) 山口市長

申請者 住所

あてはまるものに
チェックしてください。

氏名 (※)
(※)申込者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

☐ 本人
☐ 代理人

連絡先(電話)

委任者との続柄
()

山口市空き家バンク改修事業完了報告書

年 月 日付け第 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改修事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により、下記のと
おり報告します。

記

入居者	住 所	〒 ー			
	ふりがな		連絡先		
	氏 名		(電話)		
施工業者	住 所	〒 ー			
	名 称 代表者		連絡先		
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		改 修 に 要 し た 経 費	円	補助対象経費	円
補助金交付 決定額		円			
添付書類 (確認欄)					
①改修工事に係る領収書又は請求書の写し <input type="checkbox"/>					
②改修工事箇所の写真(改修工事後) <input type="checkbox"/>					
③入居後の住民票の写し(世帯全員分)※ <input type="checkbox"/>					
④その他市長が必要と認める書類 <input type="checkbox"/>					

※世帯に 15 歳未満の者がいる場合のみ添付。