

年 月 日

多治見市長

申請者 住 所（〒 — ）

氏 名 _____（※）

電話番号（ ） —

（※）法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

木造住宅除却工事完了実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受け
ました木造住宅の除却工事が完了したので、多治見市木造住宅除却工事補
助金交付要綱第13条の規定に基づき下記のとおり報告します。

なお、この報告書及び関係書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

対象住宅の所在地	多治見市		
工 事 施 工 者	施工者名： 所 在 地：（〒 — ） 電話番号：（ ） —		
工 事 期 間	着手日	年	月 日
	完了日	年	月 日
補 助 対 象 経 費	円		
備 考 （軽微な変更等）			
添 付 書 類	①契約書の写し ②領収書の写し ③写真（着手前、工事中、完了後） ④その他市長が必要と認める書類		