様式第６号（第10条関係）

年　　　月　　　日

琴平町長　　様

申請者　住所

　　　　氏名

※本人による署名に代えて、

記名押印することもできます。

　　　　電話番号

琴平町空き家リフォーム補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により交付決定があった琴平町空き家リフォームを下記のとおり実施したので、琴平町空き家リフォーム補助金要綱第10条の規定により関係書類を添えて報告します。

記

１　補 助 対 象 事 業 費 円

２　補 助 金 交 付 決 定 額　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

３　補助対象事業工事期間

　　　　　着 手 年 月 日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　完 了 年 月 日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

４　添付書類

　（１）補助対象者の空き家転入又は転居後の住民票（写し可）

　（２）補助対象事業費の請求書の写し（内訳含む。）

　（３）補助対象事業費の支払いが確認できる書類の写し

　（４）補助対象事業を実施した箇所の位置が分かる書類の写し

　（５）補助対象事業を実施した箇所の現況写真

　（６）その他町長が必要と認める書類