

安城市空き家除却費補助金実績報告書

年 月 日

安城市長

住所

氏名

(※)

電話

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

年 月 日付け 第 号により交付決定のありました安城市空き家除却費補助金について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

| | | |
|-------------|----------|----------------|
| 除却した空き家の所在地 | | |
| 除 却 工 事 期 間 | 着手 完了 | 年 月 日 年 月 日 |
| 決 算 額 調 | 収入の部 | 支出の部 |
| | 補助金 円 | 空き家除却工事費 円 |
| | 自己資金 円 | |
| | 合計 円 | 合計 円 |