様式第８号（第１１条関係）

年　　月　　日

奈義町長　　　　　　　　　　様

（申請者）

住

所

氏　名

※法人の場合は、記名押印して下さい。法人以外でも、

本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印して下さい。

電話番号

完了実績報告書

年　　月　　日付け第　　号で補助金の交付の決定の通知を受けた事業が完了したので、奈義町空家対策事業補助金交付要綱第１１条の規定により、次のとおり関係図書を添付して報告します。

記

１ 補助金の額　　　　　　　　　　　　　　円

２ 添付書類