

年 月 日

(あて先) 新潟市長

助 成 事 業 者

郵便番号 ー

住所

フリガナ

氏名 (名称・代表者)

(連絡先 電話番号)

助成事業変更交付申請及び実績報告書

年 月 日付新 第 号の 2 により交付決定した助成金について変更申請し、併せて事業が完了したので、新潟市補助金等交付規則により、次のとおり報告します。

助 成 事 業 の 名 称		新 潟 市 排 水 設 備 工 事			確認
助 成 事 業 の 施 工 場 所		新潟市			
交 付 決 定 額		円			<input type="checkbox"/>
変 更 申 請		助 成 率	助 成 金 申 請 額	差引変更申請額(A)－(B)	
	当 初 申 請	／	円(A)	円	<input type="checkbox"/>
	変 更 申 請	／	円(B)		
助 成 事 業 の 完 了 年 月 日		年 月 日			<input type="checkbox"/>
助 成 率 3 / 4 の 場 合 そ の 有 効 期 限		年 月 日			<input type="checkbox"/>
助 成 事 業 の 成 果		排水設備の整備促進及び水洗便所の普及を努め、環境衛生の向上を図った。			
工 事 施 工 業 者 名 (住所, 名称, 代表者名)					<input type="checkbox"/>
添付書類					
(3) 排水設備共同設備工事しゅん工図 (案内図, 縦断面図, 平面図)					<input type="checkbox"/>
(4) 排水設備共同設備工事費精算書					<input type="checkbox"/>
(3) しゅん工検査調書					<input type="checkbox"/>
<div>-----</div> <div>-----</div>					