

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 実 績 報 告 書

年 月 日付新 第 号の 2 で助成金の決定のあった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 及 び 精 算 額	交 付 決 定 額	精 算 額	助 成 率	□
	円	円	／	
助成事業の精算に係る算出額	別紙排水設備共同設置工事精算書のとおり。			
助 成 事 業 の 完 了 年 月 日	年 月 日			□
助 成 率 3 / 4 の 場 合 そ の 有 効 期 限	年 月 日			□
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)				□
添付書類				
(1) 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)				□
(2) 排水設備共同設備工事費精算書				□
(3) しゅん工検査調書				□
<div></div> <div></div>				