

年 月 日

(あて先) 新潟市長

助成事業者

郵便番号

—

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 円	精算額 円	助成率	<input checked="" type="checkbox"/>
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			<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				
(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)				<input type="checkbox"/>
(2) 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"/>
-----				
-----				