

（宛先）新潟市長

（補助事業者） 〒

住 所  
（法人にあっては所在地）

ふりがな

氏 名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

Eメール

新潟市空き家活用推進事業 実績報告書

年 月 日付 新住 G 第 号の2 で交付決定のあった空き家活用推進事業補助金について、補助事業が完了したので次のとおり報告します。なお、本報告書及び添付書類に記載の事項は事実と相違ありません。

|            |   |         |
|------------|---|---------|
| 活用のタイプ     | 跡地活用タイプ                                       |         |
| 空き家の所在地    | 新潟市 区   |         |
| 項目         | 交付決定通知書に記載された額                                | 実績額     |
| 補助対象経費 (C) | 円   | 円       |
| 交付決定額      | 0 0 0 円                                       |         |
| 交付算定額 (D)  | ※交付算定額は交付決定額以内の額 (交付算定額 ≤ 交付決定額)              | 0 0 0 円 |
| 補助事業着手年月日  | 年 月 日   |         |
| 補助事業完了年月日  | 年 月 日   |         |
| 情報の公表の状況   | ※法人の場合記載（本補助金により事業を実施している旨の公表の実施状況を記載してください。） |         |

|               |                    |   |
|---------------|--------------------|---|
| 補助金の交付先 (振込先) | 金融機関名              | (金融機関名) (本・支店名)   |
|               | 預金種類・口座番号 (右詰めで記入) | <input type="checkbox"/> 普通 第 <input type="text"/> 号<br><input type="checkbox"/> 当座 |
|               | フリガナ               |   |
|               | 名義人                |   |

※振込先の名義人は原則として、補助事業者と同一としてください。