

要領別記様式第2号（第9条関係）

年 月 日

（宛先）新潟市長

（補助事業者） 〃

住 所

ふりがな
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	移住定住活用タイプ（ ☐ 購入 ☐ リフォーム ）													
用 途	住宅													
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 (F)	※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
着 手 年 月 日	年 月 日													
完 了 年 月 日	年 月 日													

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)	☐ 普通 ☐ 当座	第									号
	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。