

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） 市

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	住替え活用タイプ（ ☐ 子育て世帯 ☐ 一般世帯）													
用途	住宅													
補助対象	☐ 購入 ☐ リフォーム													
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。