

年 月 日

信濃町長 様

(申請者) 住 所
氏 名
電話番号 ー

信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業補助金実績報告書

補助金の交付決定を受けた、信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業に係る補助対象工事が完了したので、信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により報告します。

補助事業の名称	信濃町事業所衛生・換気設備導入支援事業		
補助金交付決定 通知番号	年 月 日	信濃町指令	信産観第 号
全体工事費	_____ 円		
補助対象工事費	_____ 円		
工事内容			
工事期間	着工年月日	年 月 日	
	完成年月日	年 月 日	
他の補助金等の 利用の有無	<input type="checkbox"/> 有（補助金等名称 _____） <input type="checkbox"/> 無		

添付書類

- 1) 工事請負契約書の写し
- 2) 領収書の写し
- 3) 補助対象工事の工事施工箇所の施工中及び施工後の写真
- 4) 施工箇所が分かる書類(図面等)（交付申請と同じ場合は省略可）
- 5) 工事内容の変更により、補助金額に変更が生じた場合は、工事請負変更契約書の写し
- 6) その他、町長が必要と認める書類