

決裁 区分	市長	副市長	課長	課長 補佐	係長	事務 主任	点検者	係 員	合議	公印 使用	発送	本人 確認

様式第 7 号（第 9 条関係）

小千谷市移住建替支援事業補助金実績報告書

年 月 日

小千谷市長 あて

申請者	〒
	住 所
	フリガナ
	氏 名
	電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった補助事業が完了したので、小千谷市移住建替支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

補助対象空き家の所在地	小千谷市
事業完了年月日	年 月 日
補助対象経費	円
補助交付決定額	円
関係書類	1 補助対象工事に係る領収書の写し 2 補助対象工事の完了写真（周囲の状況の分かるもの） 3 閉鎖事項証明書又は建物滅失証明書の写し（空き家解体事業の場合） 4 住宅の登記事項証明書（空き家建替事業の場合） 5 振込先口座の確認書類（通帳の写し等） 6 その他市長が必要と認める書類

私は、補助金を次の金融機関に口座振込することを申し出ます。

金融機関名		店 名	
預金種別	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ		

※口座名義人は申請者と同一であること。

確定調書（補助事業者は、以下記入しないでください。）

(年度)

1 補助金等の名称 及び予算科目	補助金等の名称			小千谷市移住建替支援事業補助金					
	会計	事業No.	款	項	目	節	細節	細々節	備考
2 確定額	円 （事業に要した経費） 円）								
3 審査の結果									
4 完了確認年月日	年 月 日								
5 確認者職・氏名	職名 氏名								