

年 月 日

大野町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

大野町空家等除却補助金実績報告書

年 月 日付け第 号で交付決定のあった空家等除却については、事業が完了したので、大野町空家等除却補助金交付要綱第10条の規定により関係書類を添えて報告します。

空家等の所在	大野町大字
除却期間	年 月 日～ 年 月 日
除却費用	
補助金額	

(添付書類)

- (1) 除却に要した費用の支払いを確認できる書類
- (2) 除却後の写真
- (3) その他町長が必要と認める書類