

久留米市長 あて

(申請者) 住 所 :

ふりがな

氏 名 :

(生年月日 : 年 月 日)

電話番号 :

### 完 了 報 告 書

年 月 日付 第 号をもって交付決定を受けた事業が完了しましたので、久留米市がけ地近接等危険住宅移転事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

#### 記

|                |   |
|----------------|---|
| 1 補助事業の名称      | 久留米市がけ地近接等危険住宅移転事業  |
| 2 補助事業の目的      | <input type="checkbox"/> 危険住宅除却のため <input type="checkbox"/> 代替住宅への移転のため |
| 3 補助事業の実施期間    | ■ 危険住宅除却期間  |
|                | 年 月 日 ~ 年 月 日   |
|                | ■ 代替住宅建設期間  |
|                | 年 月 日 ~ 年 月 日   |
|                | ■ 代替住宅購入日   |
|                | 年 月 日   |
|                | ■ 代替住宅の土地購入日  |
| 年 月 日          |   |
| ■ 融資に関わる契約の締結日 | 年 月 日   |
|                | 年 月 日   |