

堺市エレベーター防災対策改修補助金完了実績報告書

年 月 日

堺市長 殿

住 所
団 体 名
代 表 者 名（氏名）

年 月 日付け堺 第 号にて交付決定の通知を受けた補助事業が完了したので、堺市エレベーター防災対策改修補助金交付要綱第17条第1項の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて、報告します。

記

補助年度	年度		
補助事業の対象となる 建築物の名称			
補助事業の対象となる 建築物の所在地	堺市 区		
交付決定	年	月	日付け通知堺 第 号
交付決定変更承認	年	月	日付け通知堺 第 号
補助金交付決定額	円		
補助事業の実施期間	着手日（契約日）	（交付申請時）	年 月 日
		（実績内容）	年 月 日
	完了日（支払日）	（交付申請時）	年 月 日
		（実績内容）	年 月 日
添付書類	<input type="checkbox"/> 防災対策の改修工事に係る契約書の写し <input type="checkbox"/> 防災対策の改修工事の実施が確認できる図書 <input type="checkbox"/> 工事の施工前後の状況が分かる写真 <input type="checkbox"/> 収支決算書（様式第14号） <input type="checkbox"/> 防災対策の改修工事に係る領収書又はその写し <input type="checkbox"/> その他（ ）		