

別記様式第9号（第10条関係）

令和元年台風第19号に係る被災建物等
復旧支援事業費補助金に係る事業実績報告書

年 月 日

佐野市長 様

報告者 住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

印

電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定を受けた補助対象事業が完了したので、次のとおり報告します。

被災事業所等の所在地	佐野市	
り災状況の区分	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊	
補助対象経費の額		円
補助金交付申請額		円
事業内容	<input type="checkbox"/> 事業所等建設又は購入 <input type="checkbox"/> 事業所等復旧工事	
事業期間	着工予定日	年 月 日
	完成予定日	年 月 日
事業 施工業者	所在地	
	名称	
	代表者氏名	
添付資料	(1) 補助対象事業に係る領収書の写し (2) 補助対象事業の完了後の写真	
備考		