

様式第5号（第9条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

函南町感震ブレーカー設置事業費補助金実績報告書

年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた感震ブレーカーの設置が完了したので、函南町感震ブレーカー設置事業費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 完了年月日 年 月 日
- 2 補助対象経費 円（税込）
- 3 交付決定額 円
- 4 添付書類
  - (1) 補助対象経費に係る領収書等の写し
  - (2) 設置工事の施工後の状況が確認できる写真
  - (3) その他町長が必要と認める書類