様式第６号（第９条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町木造住宅除却支援事業実績報告書

　　年　　月　　日

　長泉町長　　　　　　　　　様

住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　（※）

電話番号

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、記名押印してください。

年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金の交付の決定を受けました長泉町木造住宅除却支援事業が、　　年　　月　　日に完了したので、関係書類を添えて報告します。