様式第５号（第１０条関係）

　　 年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福井市空き家診断支援事業完了実績報告書

　　　年　　月　　日付け住政第　　　　　号で補助金の交付決定通知を受けた空き家診断支援事業が完了しましたので、その成果について、関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 福井市 |
| 空き家情報バンク登録番号 | 　　 |
| 事業完了日 | 年　　月　　日 |
| 診断費用 | 円（税抜き） |
| 補助金の額 | 円　　　　　 |
| 添付書類 | 福井市空き家診断支援事業補助金交付要綱別表２に掲げる書類 |