様式第６号（第１２条関係）

　　 年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福井市空き家家賃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家賃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

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地 | 福井市 |
| 補助事業の成果 | 居住人数：　　　　人月　　数：　　　　月 |
| 添付書類 | 福井市空き家家賃支援事業補助金交付要綱別表３に掲げる書類 |