

年 月 日

大槌町長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
(電話番号)

大槌町被災者住宅再建支援事業実績報告書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定の通知を受けた標記事業について、その実績を下記のとおり報告します。

記

1 事業の実績

区 分	事業完了(予定)年月日	備 考
完了 ・ 未了	年 月 日	

2 事業が確実に完了と見込まれる理由