

様式第 7 号（第 9 条関係）

益田市コミュニティ活動施設バリアフリー化等事業完了報告書

年 月 日

益田市長 様

住所又は所在地

名称

代表者氏名

電話番号（ ） -

益田市コミュニティ活動施設バリアフリー化等補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり報告します。

1 事業の区分	<input type="checkbox"/> コミュニケーションツール作成又は物品購入 <input type="checkbox"/> 工事施工
2 経費の精算額	円
3 完了年月日	年 月 日 ※コミュニケーションツール作成又は物品購入の場合は納品日
4 添付書類	(1) コミュニケーションツール作成又は物品購入 <input type="checkbox"/> 納品書の写し <input type="checkbox"/> 領収書の写し <input type="checkbox"/> 設置状況等を示すカラー写真 (2) 工事施工 <input type="checkbox"/> 工事契約書の写し <input type="checkbox"/> 工事内訳書の写し <input type="checkbox"/> 領収書の写し <input type="checkbox"/> 工事施工後のカラー写真