様式第4号（第9条関係）

美幌町空家等除却事業除却工事着手届

　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付の決定を受けた除却工事に着手しましたので、美幌町空家等除却事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、次のとおり届け出します。

記

１　補助金の交付の決定を受けた空家等の所在地

２　区分　　　　　　　　　　　　　　　一般型　　・　　新築型　　・　　商業型

３　補助事業着手年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　補助事業完了予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日