

様式第5号（第10条関係）

年 月 日

神川町長 様

交付決定者 住 所
氏 名
電話番号

神川町クビアカツヤカミキリ対策事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった神川町クビアカツヤカミキリ対策事業補助金について、事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1 報告内容

事業完了日	年 月 日
事業に要した費用	円(消費税を含む。)
補助金交付決定額	円

2 添付書類

- (1) 被害木の伐採等又は薬剤防除若しくはその両方に係る領収書（申請者氏名、領収日が記載されているもの）その他支払いの事実が確認できる書類等の写し
- (2) 補助対象経費の詳細が分かるもの
- (3) 施工中及び施工後の状況写真（伐採等又は薬剤防除若しくはその両方の施工状況及び施工完了が確認できるもの）
- (4) その他町長が必要と認める書類