第９号様式

船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業実績報告書

年　　月　　日

船橋市長　あて

助成事業者　住所（所在地）

名称

氏名（代表者氏名）

電話番号

船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業要綱第１７条第１項の規定により、船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業の実施状況を次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 番号 | | 第　　　　号 | 助成年度 | 年度 |
| 助成金の名称 | | 船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成金 | | |
| 助成事業の名称 | | 船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業 | | |
| 助成事業の内容 | | 除却工事 | | |
| 完了年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 助成対象経費精算額 | | 円 | | |
| 消費税仕入控除税額 | | 円 | | |
| 交付決定額 | | 円 | | |
| 添付書類 | (1) 助成対象建築物を全て除却した状況が確認できる写真  (2) 助成対象建築物の除却により発生した廃棄物の種類ごとに、集積、積込及び処分場搬入の状況が確認できる写真  (3) 除却の工事に係る契約書の写し  (4) 除却の工事に要した費用に係る領収書の写し  (5) その他市長が必要と認める書類  ※消費税仕入控除税額が明らかな場合は、船橋市緊急輸送道路沿道建築物除却助成事業消費税仕入控除税額報告書（第１０号様式）を併せて提出すること。 | | | |