

空家住宅利活用改造助成事業工事着手届

年 月 日

泉佐野市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた下記建築物の住宅改
造工事に着手しましたので、泉佐野市空家住宅利活用改造助成事業補助金交付要綱第9条の規定に
より、届けます。

記

- 1 建築物の名称 邸
- 2 建築物の所在地 泉佐野市
- 3 改造工事施行者
会社名
代表者
所在地
許可番号（登録番号）
許可（登録）年月日
技術者名
- 4 工事着手年月日 年 月 日
- 5 工事完了予定年月日 年 月 日
- 6 添付書類
 工事請負契約書の写し
 その他必要と認める書類

注) 申請者住所、氏名欄は必ず本人で直筆してください。