

中野市身体障がい者用自動車改造事業実績報告書

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住所  
氏名  
電話 ( )

年 月 日付け中野市指令 第 号で交付決定のあった事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

事業の名称	
事業の成果	
事業の目標数値に対する達成状況	
事業に要した経費	
事業完了日	
補助金交付決定額	

添付書類

- 1 経費の支出を証する書類
- 2 事業の実施状況が確認できる書類（改造箇所の写真）