

様式第11（第14条関係）

年 月 日

大口町長 様

申請者

住 所

氏 名 ㊟

（法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名）

電話番号

大口町都市緑化推進事業費補助金対象緑化施設状況報告書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付確定を受け補助金の交付を受けました緑化施設の状況について、大口町都市緑化推進事業費補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

事業の種類	<input type="checkbox"/> 屋上緑化 <input type="checkbox"/> 壁面緑化 <input type="checkbox"/> 空地緑化 <input type="checkbox"/> 駐車場緑化 <input type="checkbox"/> 生垣設置
事業実施場所	大口町
補助金交付金額	金 円
完了年月日	年 月 日

（注）該当する□の中にレ印をつけてください。

添付書類

- （1）事業場所の位置図
- （2）事業に係る図面（完成平面図、緑化工法のわかる図面（断面図等））
- （3）写真（対象緑化施設の最新の状況がわかるもの）