補助事業等着手・完了届

年　　月　　日

　　(宛先)茂原市長

住所又は所在地

補助事業者　名称

氏名又は代表者氏名　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 次のとおり補助事業等 | | | | | | に着手 | | | | したので、茂原市補助金等交付規則第12条の規定 | | | | | | | |
| を完了 | | | |
| により届けます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指令年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | 指令番号 | | | 茂原市指令第　　　　号 | | |
| 補助金等の名称 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 補助事業等 | | | | 名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 内容 | | | | |  | | | | | | | | |
| 施行場所 | | | | |  | | | | | | | | |
| 着手年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | 完了年月日 | | | 年　　月　　日 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 確認・検査調書 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 次のとおり | | 着手確認 | | | | | をしました。 | | | | | | | | | | |
| 完成検査 | | | | |
| 年　　月　　日  検査員職氏名　　　　　　　　印  立会人職氏名　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 意見 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | | 受付 | | | 年　　月　　日 |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 決裁 | | | 年　　月　　日 |