様式第８号（第10条関係）

**完了検査申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 年度美郷町民間賃貸住宅建設（改修）支援事業 |
| 承認事業者名 |  |
| 住宅の名称 |  |
| 構造等 |  |
| 所在地 |  |
| 事業計画承認番号 |  |
| 事業計画承認年月日 |  |
| 交付決定番号 |  |
| 交付決定年月日 |  |
| 交付決定金額 |  |
| 補助事業実施期間 |  |
| 完了検査希望年月日 |  |
| 承認事業者検査年月日 |  |
|  上記のとおり工事を完了しましたので、　　　　年度美郷町民間賃貸住宅建設（改修）支援事業補助金交付要綱第10条第１項の規定により、完了検査を申請します。 　　年　　月　　日　　美郷町長　　　　　　　様承認事業者住所氏名 |