第６号様式

宿泊施設バリアフリー化改修補助金実績報告書

年　　月　　日

（あて先）成田市長

※交付申請に合わせて署名又は記名押印のいずれかを行ってください。

住　　所

報告者　氏　　名

電話番号

法人にあっては，主たる事業所の所在地，名称及び代表者の氏名

　　　　年　　月　　日付け成田市指令第　　号で決定のあった宿泊施設バリアフリー化改修補助金について，下記のとおり実績を報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　改修の実施期間

着手年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

完了年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日