様式第９号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

クビアカツヤカミキリ薬剤防除等対策補助金実績報告書

　加須市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　年　　月　　日付け加環発第　　　　号で交付決定の通知を受けた補助対象事業が完了したので、加須市クビアカツヤカミキリ薬剤防除等対策補助金交付要綱第９条の規定により次のとおり報告します。

１　完了日

２　添付書類

　（１）　補助対象経費の詳細が分かる領収書（交付決定者名、発行者名、作業日及び作業内容の記載があるもの）の写し又はそれに代わるもの

　（２）　対策中及び対策後の状況が確認できる写真

　（３）　その他市長が必要と認める書類