様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　 届出者　 所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　印

高松市福祉避難所体制整備支援事業完了届補助事業等完了届

　　　　　年　　月　　日付け高　第　　号により補助金の交付の決定の通知のあった補助事業が、次のとおり完了したので、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第８条の規定により届けます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事　　業　　名 | |  |
| ２ | 補助事業  の期間 | 年　　　月　　　日から  年　　　月　　　日まで |
| ３　着手年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| ４　完 了 年 月 日 | | 年　　　月　　　日 |