第９号様式（第１０条第３項）

木更津市暮らし・にぎわい再生事業完了期日変更報告書

年　　月　　日

木更津市長　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人又は団体にあっては、名称、事務所等の所在地及び代表者の氏名

　　　年　　月　　日付け木更津市指令第　　号をもって交付の決定の通知を受けた木更津市暮らし・にぎわい再生事業について、下記のとおり事業の完了が困難となったので、関係書類を添えて報告します。

記

１　補助対象事業の名称

２　交付決定通知に付された事業の完了予定期日　　　　　　　年　　月　　日

３　変更すべき事業の完了期日　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　変更の理由

５　事業実施状況表(別紙)

６　工事工程表

７　参考資料：写真等工事の進捗状況を把握できるもの

別紙

事業実施状況表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 事業費(千円) | 契約済事業費(千円) | 　契約年月日 | 契約工期 |  当初の完了期日までの予定出来高 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |