（様式第５号）

**栄村ふるさと復興支援金事業期間延長承認申請書**

番　　号

令和　年　月　日

栄　村　長　　様

住所

集落等名

申請者　　　　　　　　　　　　　印

令和 　年 　月 　日付け　 栄　　　第　　　号で交付決定のあった令和　 年度栄村ふるさと復興支援金事業の実施期間を、下記のとおり延長したいので承認してください。

記

　１　事　業　名

　２　事業が予定期間内に完了しない理由

　３　事業の進捗状況

　４　事業期間延長後の完了予定期日

　５　事業実施の見通し

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |