

年 月 日

久留米市長 宛て

住 所

氏 名 _____

(自署すること)

(電話番号: _____)

久留米市ZEH化推進事業実績報告書

年 月 日付 指環政策 号をもつて交付決定を受けた事業の実績について、下記のとおり報告します。

記

1 国ZEH補助金 額確定通知日	年 月 日
2 BELS評価書交付日	年 月 日