

様式第6号（第11条関係）

令和 年 月 日

大槌町長 殿

申請者住所
名 称
代表者氏名 ④
電話番号（ ）

小規模事業者支援推進事業費補助金実績報告書

令和 年 月 日付け大槌町指令第 号で交付決定通知のあった標記補助事業について、大槌町小規模事業者支援推進事業費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 事業期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

2 補助事業に要した経費及び補助交付申請額

| | | |
|----------------|-------|---|
| (1) 補助事業に要する経費 | _____ | 円 |
| (2) 補助対象経費 | _____ | 円 |
| (3) 補助金申請額 | _____ | 円 |

3 事業効果

(添付書類)

- ① 事業経費明細（別表）
- ② 支払を証する書類（見積書、請求書、領収書の写し）
- ③ その他町長が必要と認める書類