

決裁 区分	市長	副市長	課長	課長 補佐	係長	事務 主任	点検者	支出 負担 行為 確認	会計 管理者	公印 使用	發送

様式第6号(第9条関係)

補助事業実績報告書

令和 年 月 日付け小環第 号 で交付決定のあった補助事業が完了(を廃止)したので、小千谷市補助金等交付規則により、次のとおり報告します。

令和 年 月 日

小千谷市長 あて

(年度)

1 補助事業者	住 所					
	氏 名 (名称、代表者)		電話() ー (印)			
2 補助事業の名称	生ごみ処理機器購入費補助金					
3 交付決定額及び その精算額	交付決定額	円	精算額	円		
	4 事業完了年月日 令和 年 月 日					
5 補助 事業 精算 内訳	収 入		支 出			
	項 目	金 額(円)	項 目	金 額(円)	説 明	
	市補助金		堆肥化容器購入費			
	自己負担額					
	計		計			
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書の原本					

私は、補助金等を次の金融機関に口座振込することを申出します。

金融機関名	(銀行・信用組合・金庫・農協)		(本店・支店)
フリガナ		口座番号	普通 座 No.
口座名義			

(注) 補助事業者氏名を自署する場合にあっては、押印は不要です。

確定調書(補助事者は、以下記入しないでください。)

1 補助金等の名称 及び予算科目	補助金等の名称		生ごみ処理機器購入費補助金						
	会計	事業No.	款	項	目	節	細節	細々 節	備考
	001	001	04	01	05	18	008	004	伝票No.
2 確定額	円 (事業に要した経費 円)								
3 審査の結果	<hr/> <hr/>								
4 完了確認年月日	令和 年 月 日								
5 確認者職・氏名	職名		氏名						
6 概算払の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(○支払日 年 月 日○支払済額 円)							