様式第6号(第9条関係)

年　　月　　日

　魚沼市長　　様

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

U・Iターン正規雇用促進事業補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定(変更等承認)のあった補助事業が完了したので、魚沼市U・Iターン正規雇用促進事業補助金交付要綱第9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　補助金実績額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(30,000円　×　雇用月数　　　月)

2　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　(銀行・信用組合・金庫・農協) |
| 　　　(本店・支店・営業部・出張所) |
| 預金種別 | □ 普通　　□ 当座 | (フリガナ) |  |
| 口座番号 |  | 口座名義 |  |

3　添付書類

　(1)　別紙1　U・Iターン正規雇用者名簿

　(2)　振込先口座の通帳の写し(表紙裏面)

　(3)　その他市長が必要と認める書類