様式第4号(第8条関係)

省人化機器等導入支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日

　魚沼市長　　様

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた補助事業が完了したので、魚沼市省人化機器等導入支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 補助事業者 | 名称 | |  | | |
| 代表者  (役職・氏名) | | ㊞ | | |
| 事業所の  所在地 | |  | | |
| 2 | 交付決定額 | | | 円 | | |
| 3 | 補助対象経費 | | | 円 | | |
| 4 | 補助金精算額 | | | 円 | | |
| 5 | 事業着手年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 6 | 事業完了年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 7 | 添付書類 | | | □ 省人化機器等導入支援事業報告書(別紙1)  □ 収支決算書(別紙2)  □ 補助事業に係る契約書及び領収書の写し  　 (補助対象経費と対象外経費の区別ができる資料)  □ 補助事業実施状況が分かる写真  □ 振込先口座情報が分かる通帳等の写し  □ その他市長が必要と認める書類 | | |
| 8 | 補助金の振込先 | | 金融機関名等 | (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 |  |