

様式第8号(第13条関係)

補助事業実績報告書

年 月 日付け 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、魚沼市補助金等交付規則により、次のとおり報告します。

年 月 日

魚沼市長 様

(年度)

1 補助事業者	住 所				
	氏 名 (名称、代表者)		電話番号 —		
2 補助事業の名称	アメリカシロヒトリ等害虫防除対策事業補助金				
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	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				
		計		計	
6 添 付 書 類	☐ 請求書及び領収書(コピー可) ☐ 作業状況が判る写真 ☐ 補助金を振り込む口座の名義人と口座番号の判る部分の写し(通帳を開いた面等) ☐ 車両のナンバープレートが判る写真 ☐ 車検証の写し ☐ レンタル動力噴霧器のメーカー名と形式番号が判る写真				

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・支所)			
口座名義		口座番号	普通 当座	No.

(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(補助事業者は、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								
	会 計	事業No.	款	項	目	節	細節	細々 節	備 考
	一般	001	4	1	4	18	3		
2 確 定 額	円(事業に要した経費 円)								
3 審 査 の 結 果									
4 完了確認年月日	年 月 日								
5 確認者職・氏名	職名 氏名								
6 概算払の有無	☐ 無	☐ 有(○支払日 年 月 日 ○支払済額 円)							