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 | 収入 | 支出 |
| 項目 | 金額(円) | 項目 | 金額(円) | 説明 |
| 補助事業精算内訳 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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) |