

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)	⑩		
		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	<input type="checkbox"/> 省人化機器等導入支援事業報告書(別紙1) <input type="checkbox"/> 収支決算書(別紙2) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 補助事業実施状況が分かる写真 <input type="checkbox"/> 振込先口座情報が分かる通帳等の写し <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	(フリガナ)		
	口座番号		口座名義		