

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<br>(名称、代表者)   |       | 電話番号 ー |       |     |
| 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<br>補助<br>事業<br>精算<br>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                    | <input type="checkbox"/> 請求書及び領収書(コピー可) <input type="checkbox"/> 作業状況が判る写真<br><input type="checkbox"/> 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)<br><input type="checkbox"/> 車両のナンバープレートが判る写真 <input type="checkbox"/> 車検証の写し<br><input type="checkbox"/> 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<br>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<br>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        | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(○支払日 年 月 日 ○支払済額 円) |    |   |   |    |    |         |    |