

決裁 区分	市 長	副市長	課 長	課 長 補 佐	係 長	事 務 主 任	点検者	支 出 負 担	会 計 管 理 者	公 印	発 送
								行 為 確 認			

様式第6号(第9条関係)

補 助 事 業 実 績 報 告 書

令和 年 月 日付け小環第 号 で交付決定のあった補助事業が完了(を廃止)したので、小千谷市補助金等交付規則により、次のとおり報告します。

令和 年 月 日

小千谷市長 あて

(年度)

1 補 助 事 業 者	住 所				
	氏 名	電話() —			
	(名称、代表者)				
2 補 助 事 業 の 名 称	生ごみ処理機器購入費補助金				
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	令和 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		生ごみ処理機購入費		
	自 己 負 担 額				
		計		計	
6 添 付 書 類	☐ 領収書の原本 ☐ 保証書のコピー				

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.

確定調書(補助事者は、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		生ごみ処理機器購入費補助金							
	会計	事業No.	款	項	目	節	細節	細々節	備考	
	001	001	04	01	05	18	008	004	伝票No.	
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	令和 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)								