

様式第6号(第9条関係)

決裁 区分	市長	副市長	課長	課 補 長 佐	係長	事務 主 任	点検者	支 負 行 確	出 担 為 認	会 計 管 理 者	公 使 印 用	発 送

補助事業実績報告書

令和〇年 〇月 〇日付け 小企第〇〇〇号で交付決定のあった補助事業が完了したので、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。

令和〇年 〇月 〇日

小千谷市長 あて

(令和〇年度)

1 補助事業者	住 所	小千谷市城内2丁目7番5号				
	氏 名 (名称、代表者)	小千谷 牛太郎			電話(0258)83—3507	
2 補助事業の名称	小千谷市同窓会支援補助金					
3 交付決定額及びその精算額	交 付 決 定 額	50,000円	精 算 額	50,000円		
4 事業完了年月日	令和〇年 〇月 〇日					
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	
	参加者会費	75,000 <small>(一人あたり3,000円)</small>	飲食費	105,000	割烹〇〇	
	市補助金	50,000	消耗品費	12,000	案内状、封筒	
			通信費	3,000	郵便切手代金	
			印刷製本費	5,000	集合写真印刷代	
	計	125,000	計	125,000		
6 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 集合写真 <input checked="" type="checkbox"/> 領収書 <input checked="" type="checkbox"/> 通帳の写し					

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	<hr/> <hr/>								
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)							