

決裁区分	市長	副市長	課長	課長補佐	係長	事務主任	点検者	支出負担行為確認	会計管理者	公印使用	発送

様式第6号(第9条関係)

補助事業実績報告書

令和 年 月 日付け小に第 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

(令和 年度)

1 補助事業者	住所 氏名 (名称、代表者)	電話	-		-
2 補助事業の名称	町内集会施設等整備事業費補助金				
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				
	計		計		
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書又は請求書 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 着手前及びしゅん工写真 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

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)
口座名義人		口座番号	普通 当座

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			町内集会施設等整備事業費補助金					
	会計	事業No	款	項	目	節	細節	細々節	備考
	01	01	2	1	7	18	8	51	伝票No.
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	令和 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 令和 年 月 日 ○支払済額 円)							