

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

年 月 日付け小防第 号2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。

年 月 日

小千谷市長 あて

( 年度)

1 補助事業者	住 所					
	氏 名	防災会 会長				
	(名称、代表者)	電話( ) -				
2 補助事業の名称	小千谷市自主防災組織補助金					
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 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					
	防災会負担					
		計		計		
6 添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 収支決算書 <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> 完成写真 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 振込口座の預金通帳(コピー可) <input type="checkbox"/> 委任状					

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		自主防災組織防災用品整備補助金								
	会計	事業 No.	款	項	目	節	細節	細々節	伝票 No.	検算	備考
	01	001	09	01	05	18	008	003			
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)									