

年 月 日

柏 崎 市 長 様

申請者 事業所所在地
事業所名
代表者氏名
個人事業主の住所
電話番号

柏 崎 市 事 業 引 継 支 援 補 助 金 実 績 報 告 書

年 月 日 付 け で 補 助 金 交 付 の 決 定 を 受 け ま し た 補 助 事 業 に つ い て 、 下 記 の と お り
そ の 事 業 が 完 了 し ま し た の で 、 事 業 の 実 績 を 報 告 し ま す 。

記

- 1 交 付 決 定 額 円
- 2 実 績 報 告 額 円
- 3 事 業 完 了 年 月 日 年 月 日
- 4 補 助 金 の 振 込 先

金融機関名	支 店 名	口座種別	口座番号・口座名義 (カタカナ記載)
	支 店	普 通 ・ 当 座	

5 添 付 書 類

- (1) 実施した事業の成果品の写し及び支払事実を証する書類
- (2) 補助金の振込先が確認できる通帳等の写し (本人名義に限る。)
- (3) その他市長が必要と認める書類