

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

新温泉町長 様

報告者 所在地 〒

事業所名

代表者名

電話番号（ ） -

新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金について、補助対象事業が完了したので、新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、その実績を報告します。

1	交 付 決 定 額	円
2	補 助 対 象 経 費	円
3	補 助 金 精 算 額	円
4	事 業 着 手 年 月 日	年 月 日
5	事 業 完 了 年 月 日	年 月 日
6	添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 事業報告書 <input type="checkbox"/> 補助事業に係る契約書及び領収書の写し (補助対象経費と対象外経費の区別ができる資料) <input type="checkbox"/> 補助事業実施状況が分かる資料又は写真 <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類