

札幌市長 様

〒	
住 所	
団体名	
代表者	(役 職) ⑩
担当者	電話 (メール)

札幌市商店街感染防止対策強化支援事業補助金 事業完了報告書

令和 年 月 日付札経企第 号で交付決定を受けた下記事業について、事業が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金額

補 助 金 額 円

2 実施期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

3 補助金の振込先

振 込 先 金 融 機 関				預金種目	口 座 番 号
(金融機関名称)		(本・支店名)		1 普通	
金融機関コード		本・支店番号		2 当座	
口座名義 (カナ)					

※口座名義が補助金の申請者と異なる場合には、委任状や口座振込申出書が必要になる場合があります。

4 添 付 書 類

<input type="checkbox"/>	事業実施内容報告書 (様式 9)
<input type="checkbox"/>	感染症対策指導・確認実施店舗一覧 (様式 10)
<input type="checkbox"/>	感染症対策指導・確認チェックリスト (様式 11)
<input type="checkbox"/>	補助対象経費一覧表 (様式 12)
<input type="checkbox"/>	事業の実施に係る支出を証する書類 (領収書)
<input type="checkbox"/>	事業の実施のために製作したポスター、リーフレットその他の印刷物
<input type="checkbox"/>	事業の実施の様子や購入した備品の写真
<input type="checkbox"/>	その他市長が必要と認める書類