様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

嘉麻市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所　　嘉麻市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

法人にあっては、その名称、事務所所在地

並びに代表者の住所及び氏名を記名押印し

てください。法人以外でも、本人が手書き

しない場合は、記名押印してください。

嘉麻市中小企業経営革新計画等遂行支援事業補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金交付決定の通知があった嘉麻市中小企業経営革新計画等遂行支援事業を下記のとおり実施したので、嘉麻市中小企業経営革新計画等遂行支援事業補助金交付規程第８条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　補助対象経費実績額及び補助金請求額

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　　分 | 金　　　　　　額 |
| 補助対象経費実績額（消費税を除く） | 円 |
| 補助金交付決定額 | 円 |

（１，０００円未満切捨て）

２　添付書類

（１）　事業収支決算書（様式第６号）

（２）　補助対象経費に係る領収書の写し

（３）　事業の実施状況が分かる写真

（４）　その他市長が必要と認める書類