

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

五城目町長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称及  
び 代表者氏名

五城目町被災事業所支援事業補助金実績報告書（兼請求書）

年 月 日付け 号で補助金の交付決定を受けました五城目町被災事業所支援事業の実績について、五城目町被災事業所支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、別紙関係書類を添えて報告するとともに補助金を請求いたします。

1. 補助金の名称 五城目町被災事業所支援事業補助金
2. 補助対象金額
3. 補助金の交付決定額 円
4. 補助金の請求予定金額 円
5. 添付書類
  - (1) 完成写真
  - (2) 領収書又は支払を証明する書類の写し
  - (3) その他町長が必要と認める書類
6. 口座情報

金融機関名							
	支店						
口座番号							
口座名義人（カタカナ）							