様式第6号(第8条関係)

年　　　月　　　日

　　海陽町長　　　　様

申請者 　住所

氏 名　　　　　　　　　　印　　 　　　　　　　電話番号

補助事業実績報告書

　補助事業が完了したので、交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

　1　事業名　　令和　　　年度海南病院等見学に係る旅費支援補助金交付事業

　2　補助金の交付の指令番号　　令和　　　年　　　月　　　日　第　　　　号

　3　交付決定額　　一金　　　　　　　　　円

　4　精算額　　　　一金　　　　　　　　　円

　5　関係書類

1. 病院見学報告書（別紙2）
2. 利用証明書（領収書）の写し
3. その他町長が必要と認める書類