

様式第6号(第9条関係)

決裁 区分	市 長	副市長	課 長	課 補 長 佐	係 長	事 務 主 任	点検者	支 負 行 確	出 担 為 認	会 計 管 理 者	公 使	印 用	発 送

補 助 事 業 実 績 報 告 書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった補助事業が完了(を廃止)したので、小千谷市補助金等交付規則により、次のとおり報告します。

年 月 日

小千谷市長 あて

(年度)

1 補 助 事 業 者	住 所 氏 名 (名 称、代 表 者)	電 話 () —			
2 補 助 事 業 の 名 称					
3 交 付 決 定 額 及 び そ の 精 算 額	交 付 決 定 額	円	精 算 額	円	
4 事 業 完 了 年 月 日	年 月 日				
5 補 助 事 業 精 算 内 訳	収 入		支 出		
	項 目	金 額 (円)	項 目	金 額 (円)	説 明
	市 補 助 金				
6 添 付 書 類	☐ 収支決算書 ☐ 契約書の写し ☐ 完成写真 ☐ 領収書				

私は、補助金等を次の金融機関に口座振込することを申出します。

金 融 機 関 名	(銀行・信用組合・金庫・農協) (本店・支店・支所)		
口 座 名 義		口 座 番 号	普 通 座 No.

確定調書(補助事業者は、以下記入しないでください。)

1 補助金等の名称 及び予算科目	補助金等の名称								
	会計	事業No.	款	項	目	節	細節	細々節	備考
2 確定額	円 (事業に要した経費 円)								
3 審査の結果									
4 完了確認年月日	年 月 日								
5 確認者職・氏名	職名		氏名						
6 概算払の有無	☐ 無	☐ 有(○支払日 年 月 日○支払済額 円)							