様式第５号

関ケ原町観光活性化支援事業補助金実績報告書

　　年　　月　　日

関ケ原町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体等の場合は代表者名）

　　　　　年　　月　　日付け第　　号で補助金の交付決定を受けた事業が完了したので、関ケ原町観光活性化支援事業補助金交付要綱第７条の規定により下記のとおり報告します。

記

１　補助対象事業

２　交付決定を受けた額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　完了年月日

４　補助事業の成果

（添付書類）

　１　事業実績書

　２　収支決算書

　３　その他参考となる図書