様式第６号(第９条関係)

紀の川市移住促進支援事業補助金実績報告書

　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

申請者　住　　所

氏　　名

生年月日

電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　　　　号で交付決定を受けた当該補助金について、紀の川市移住促進支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり実績を報告します。

実績報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同行者 | 氏名（ふりがな） | 申請者との続柄 | 生年月日 |
|  ( ) |  | 　　年　　月　　日 |
|  ( ) |  | 年　　月　　日 |
|  ( ) |  | 年　　月　　日 |
|  ( ) |  | 年　　月　　日 |
| 宿泊施設 | 施設名：　所在：紀の川市 |
| 宿泊期間 | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（　　泊） |
| 宿泊費補助 | 補助対象額　　　　　　　　円（①） |
| 運賃補助 | 補助対象額　　　　　　　　円（②） |
| 自動車借受料補助 | 補助対象額　　　　　　　　円（③） |
| 有料道路通行料補助 | 補助対象額　　　　　　　　円（④） |
| 補助金交付申請額 | 合計　①　＋（②、③、④いずれか）　　　　　　　　　　　　円　　 |
| 活動内容 | 月日 | 施設・場所 | 内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 添付書類 | 支払を証する書類（領収書の写し等） |