

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）		