様式第６号（第１０条関係）

**令和6年度**

令和 年 月 日

西伊豆町商工会

会長　国本　正徳

住所又は所在地

名称

代表者役職氏名 ㊞

西伊豆町移動販売支援事業実績報告書

令和 年 月 日付け第 号で決定を受けた山都町移動販売支援事業補助金にかかる事業実績について、西伊豆町移動販売支援事業補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１ 補助事業に要する経費及び補助金交付決定額

（１） 補助事業に要する経費 円

（２） 補助金交付決定額 円

２ 事業完了年月日 令和 年 月 日

添付書類

（１） 実績報告書

（２） 収支決算書

（３） 補助対象経費の支払を証明する書類の写し

（４） 写真等補助事業の実施状況が確認できる書類