

(様式第 13)

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

所 在 地
企業等の名称
代 表 者 職 名
代 表 者 氏 名

名古屋市宿泊施設バリアフリー化推進事業補助金実績報告書

年 月 日付 第 号で交付決定を受けた標記補助事業が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

区 分	金 額	備 考
A 補助対象経費	円	
B 交付決定額	円	
C 補助金確定額	円	
D 差 引 額 (B - C)	円	
E 自己負担額 (A - C)	円	

補助事業の着手日及び完了日

着手日	年 月 日
完了日	年 月 日

添付書類

ア 別紙補助事業報告

イ 補助事業の内容、補助対象経費の金額、支払日等が確認できる書類

ウ その他市長が必要と認める書類

担当者職・氏名			
部署名			
所在地	〒		
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス			