

補助事業等完了報告書(民俗芸能伝承保存)

様式第4(その1)

年 月 日

(あて先)

一 宮 市 長

所在地

補助事業者 団 体 名

代 表 者

〒 -

住 所

氏 名

電 話

()

年 月 日付け 一宮博指令第 号で補助金等の交付決定を

受けた 民俗芸能伝承保存事業 が完了したので報告します。

施行場所

施行期間 着手 年 月 日 完了 年 月 日

1 事業実績および効果

受付印

※連絡先(代表者と異なる場合のみ):郵便番号・住所・氏名・電話番号

NO.

様式第4(その2)

2 事業決算額調

歳 入				
区 分	予算額	決算額	備 考	
市補助金等				
計				
歳 出				
区 分	予算額	決算額	※補助対象額	備 考(領収書NO.等)
計				
歳入歳出差引残額				

※ この欄は記入しないでください。