様式第８号（第１０条第１項関係）

令和　 年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

令和２年度弘前市ライフ・イノベーション推進事業費補助金（健康経営促進）

事業完了（廃止）実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け弘健増収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業が完了（を廃止）したので、弘前市補助金等交付規則第１２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の名称

２　補助金の交付決定額　　 円

３　添付書類

　(1) 事業実績書（様式第９号）

　(2) 収支決算書（様式第１０号）

　(3) 従業員等に支払ったことが分かる書類の写し（第４条第１号及び第２号に限る。）

　(4) 契約書の写し（契約書を作成しているものに限る。）

　(5) 領収証、受領証等支払を証明するものの写し

　備考

１　補助事業者が法人の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康こども部健康増進課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話：０１７２－３７－３７５０