

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

令和元年度弘前市ライフ・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