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

令和６年度弘前市働き盛り世代の健康アップ推進事業費補助金事業完了（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) 契約書の写し（契約書を作成しているものに限る。）

　(4) 領収証、受領証等支払を証明するものの写し

　(5) 補助事業を実施したことがわかる書類（写真等）

　備考

１　補助事業者が法人の場合（個人でない場合）は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

２　氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　３　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