

様式第7号（第10条関係）

令和 年 月 日

佐賀市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号
〔 法人の場合は、押印してください。
法人以外でも、本人(代表者)が署名しない場合は、押印してください。 〕

佐賀市中央大通り「さがすたいる」推進事業実績報告書

令和 年 月 日付け佐市中振第 号で補助金の交付決定を受けた補助事業の実績について、佐賀市中央大通り「さがすたいる」推進事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、次のとおり報告します。

補助年度	令和 年度	補助事業 の 名 称	中央大通り「さがすたいる」推進事業
店 舗 ・ 施 設	名 称		
	住 所	佐賀市	
補助事業の完了年月日		令和 年 月 日	
補助金の交付決定金額			円
県補助金	額の確定通知日	令和 年 月 日	
	交付確定金額		円
補助金額 (県補助金の交付確定金額×補助率)			円
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 県補助金の確定通知書の写し <input type="checkbox"/> 県補助金の実績報告書・関係書類の写し <input type="checkbox"/> 市税の完納証明書	