

平成 年 月 日

斜里町商工会 様

住 所
事 業 所 名
代表者職氏名

㊟

商品デザイン等リニューアル事業に係る
補助事業実績報告書

商品デザイン等リニューアル事業に関して事業が完了しましたので、関係書類を添えて報告いたします。

(1) 事業期間

開 始 平成 年 月 日
完 了 平成 年 月 日

(2) 事業概要

(3) 補助対象経費(合計) _____ 円
①知床しゃりブランド認証品以外の分 _____ 円
②知床しゃりブランド認証品分 _____ 円

(4) 補助率に対する補助金額 (④+⑤) _____ 円
④ (①ブランド認証品以外の分3分の2) _____ 円
⑤ (②ブランド認証品分の4分の3) _____ 円

(5) 補助金交付通知書の補助金決定金額 _____ 円

(6) 交付を受ける補助金額 _____ 円
(4)と(5)のいずれか低い額)

※添付書類

契約書・請求書・領収書(振込控え)及び成果物(デザイン画・写真など)

平成 年 月 日

斜里町商工会 様

住 所

事 業 所 名

代 表 者 職 氏 名

印

商品デザイン等リニューアル事業に係る
補助金精算払請求書

商品デザイン等リニューアル事業に関して、下記のとおり補助金を請求致します。

記

1. 補助金請求額

円

2. 振込先金融機関名等

金融機関名

支店名

支店

預金の種別

口座番号

口座名義

※ 銀行口座の場合は、通帳の1面のコピーを添付して下さい。

※ 当座預金の場合、当座勘定照合票の口座番号・口座名義がわかる部分のみ

※ 郵便局への振込を希望される場合、貯金通帳の中の

他金融機関からの受取口座が記載されている面のコピーを提出して下さい。