

利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金完了報告書

年 月 日

利尻富士町長 様

(補助申請者)

住 所 _____

商号又は法人名

代表者氏名 _____ ㊟

年 月 日付け利尻富士町第 号指令により交付決定された事業が完了した
ので、利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき報告
します。

記

必要書類

- 1 補助金精算書（付表1）
- 2 完成写真（実施した事業内容がわかる写真）
- 3 請求書又は領収書の写し
- 4 請求書の内訳（請求書で内訳がわかる場合は不要）