様式第10号

|  |
| --- |
| 補助事業等実績報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （記号及び番号）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　（あて先）秋田県知事    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（法人にあっては事務所の所在地）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては名称及び代表者職氏名）  　　　補助事業等が終了したので、その実績を次のとおり報告します。  　１　補助金等の名称　　　　　宿泊事業者経営力強化支援事業費補助金  　２　補助事業等の種類　　　　宿泊事業者経営力強化支援事業  ３　補助金等決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　４　補助金等実績額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　５　差引増減額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　６　交付決定年月 　　年　　月　　日  　７　交付決定通知書指令番号　　　指令観戦　　－  　８　補助事業等終了日 年　　月　　日 |

※ 補助事業等の収支精算書については、別紙により添付のこと。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業担当者役職・氏名 | 電話番号 | メールアドレス　※ |
|  |  |  |

　※交付申請書に記載したメールアドレスをご記載ください。また、メールにて当該報告書を提出する場合は必ずこのアドレスから送信してください。