別紙様式４　補助金実績報告書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| トラベルワーキング活用支援事業費補助金実績報告書  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. 補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　円 2. 補助金実績額　　　　　　　　　　　　円 3. 差引増減額　　　　　　　　　　　　円 4. 交付決定年月日　　令和　年　　月　　日 5. 交付決定通知書指令番号　　指令　　－   ６．事業実施期間  　　　自　令和　　年　　月　　日　　至　令和　　年　　月　　日   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事業担当者役職・氏名 | 電話番号 | メールアドレス | |  |  |  | |