

(様式第5号)

番 号
令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 住所 (所在地)

名称

代表者の氏名

㊞

福井県県民ホール感染拡大防止事業実績報告書

令和 年 月 日付け福井県指令財活第 号で補助金の交付決定を受けた福井県県民ホール感染拡大防止事業が完了したので、福井県補助金等交付規則第12条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業の名称

福井県県民ホール感染拡大防止事業

2 補助金の交付決定額およびその精算額

交付決定額 円

精算額 円

3 補助事業の実施期間

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

4 添付書類

(1) 事業報告書

(2) 収支決算書

(3) 福井県県民ホール 感染拡大防止対策チェックリスト

(4) 経理関係書類の写し