補助事業等実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　碧南市長　　殿

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で補助金の交付決定を受けた補助事業等を完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業等の名称

　　碧南市企業防災力向上研修支援補助金

２　補助事業等の施行期間

　　着手　令和　　年　　月　　日

　　完了　令和　　年　　月　　日

３　添付書類

　　在職証明書

　碧南市長　殿

　碧南市企業防災力向上研修支援補助金交付規程第４条第２号（市税の滞納がないこと）の確認に必要な市税の納付状況の公簿の交付、閲覧に同意します。

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

※法人の場合は代表者印を押印ください。個人の場合は自署又は押印ください。