

ADKPゼロ・カーボンあかし支援事業補助金
実 績 報 告 書

年 月 日

明 石 市 長 様

申請者 〒

住所

ふりがな

申請事業者名

ふりがな

代表者氏名

年 月 日付で交付決定された事業が下記のとおり完了したので、ADKPゼロ・カーボンあかし支援事業補助金交付要領第 10 条の規定に基づき報告します。

記

1 完了年月日 年 月 日

2 交付決定番号

3 補助事業の実績
別紙 事業報告書のとおり

4 補助金交付決定額

金 円