

様式第 2 号

令和 年 月 日

大紀町内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金実績報告書

(宛先)大紀町長

申請者 住 所

名 称

代表者名

印

令和 年 月 日付けで交付決定のあった令和3年度大紀町内宿泊事業者
感染防止対策等支援補助金について、次の関係書類を添えて実績報告します。

実績金額

円

関係書類(各1部添付)

- ・県補助金の確定通知書(写し)
- ・県補助金の実績報告書(写し)
- ・その他町長が必要と認める書類(必要時)