

(様式第5号)

## 明和町事業継続力強化対策支援金実績報告書

令和 年 月 日

明和町商工会 会長 あて

申請者

郵便番号 515-  
住所又は所在地 明和町  
名 称  
代表者氏名  
連絡先

印

明和町事業継続力強化対策支援金の実績を次のとおり報告いたします。

1. 交付決定額	円
2. 補助対象経費合計	円
3. 支援金実績額 (補助対象経費合計の 2/3 上限 50 万円)	円

### 添付書類

- ・支出内訳書（様式第5号の2）
- ・取得財産等管理台帳（様式第6号）
- ・対象経費の支払いを証明する書類
- ・設置状況のわかる機械等の写真