様式第７号（第９条関係）

　　　　年　　月　　日

（宛先）新潟市長

申請者　住所（法人にあっては所在地）

氏名（法人にあっては名称および代表者氏名）

新潟市省人化サポート補助金交付変更申請兼実績報告書

　年　月　日付第　　号をもって交付決定の通知があった上記補助事業について、新潟市省人化サポート補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　補助事業の名称 新潟市省人化サポート補助金

２　補助事業の成果 関係資料のとおり

３　補助事業完了日 　　年　　月　　日

４　実績報告額 　　　　　　　円

５　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金の  交付先  （振込先） | 金融機関名 |  | | 銀行　農協  金庫　組合 | |  | | | 本店（所）  支店（所） | |
| 預金種別 | □　普通 | | | | □　当座 | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 名義人 |  | | | | | | | | |

関係書類

・（別紙５）新潟市省人化サポート補助金事業実施報告書

・（別紙６）収支決算書兼補助対象経費支出明細書

・その他事業実績を説明する資料等