

補助事業等実績報告書

令和 年 月 日

（あて先）長崎市長 様

補助事業者 住 所 東京都中央区〇〇 〇-〇-〇
事業所名 株式会社〇〇〇〇
代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 印

「指令年月日」・「指令番号」については「交付決定通知書」に記載の日付及び番号を記載してください。
なお、変更申請を行った場合は、最新の交付決定通知書の情報を記載してください。

指令年月日	令和〇年〇月〇日	指令番号	長崎市指令産雇第〇〇号
補助年度	令和 5 年度	補助事業等の名称	長崎市サテライトオフィス等 トライアル事業費補助
補助事業等の完了年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日		
補助金等の交付決定額	円		
補助金等の既交付金額	円		
補助事業等の経費精算額 （補助対象金額）	円		
<p>〇補助金等の交付決定額⇒「交付決定通知書」記載の金額 〇補助金等の既交付金額⇒原則0円。 〇補助事業等の経費精算額⇒「崎市サテライトオフィス等トライアル事業費補助金事業実施明細書」の「3経費内訳精算書」中、「基準限度額により積算した額（A）」の合計の金額を記載してください。</p>			
		施明細書 2 補助対象経費の支払いを証する領収書等の写し	