様式第５号（第９条関係）

駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日

（申請先）駒ヶ根市長

（〇〇課）

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電　　話　（　　）　　－

　　　　　年　　月　　日付け補助指令　　～　　で交付決定を受けた駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業が完了したので、駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象従事者 | 取得した資格 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 取得年月日 |  |
| 対象従事者 | 取得した資格 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 取得年月日 |  |
| 申請金額等 | 総事業費 | 円　 |
| 国、県その他の機関からの補助金交付予定額 | 補助金名 | 金　額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　計 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 交付決定額 | 円 |
| 添付書類 | □　補助対象経費の請求書及び振込書の写し又は領収証の写し□　補助対象従事者が取得した第二種運転免許証の写し□　国、県その他の機関からの補助金等の交付を受けている場合は、当該補助金の交付決定に関する書類□　その他市長が必要と認める書類 |