

年 月 日

浜田市長 様

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

電話番号

インキュベーション施設利用支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったインキュベーション施設利用支援事業の実績について、下記のとおり浜田市インキュベーション施設利用支援事業補助金交付要綱第8条の規定により報告します。

記

1 補助事業の実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日

2 補助金の交付決定通知額、事業に係る経費等

- (1) 補助金の交付決定通知額 円
- (2) 補助対象経費決算額 円(税抜)
- (3) 事業費決算額 円(税込)

2 補助対象経費決算額 単位：(円)

補助対象経費	経費積算	金額 (税込)	金額 (税抜)
ルーム利用料金			
電話料金			
電気料金			
コピー料金			
合 計			

3 添付書類

- (1) 領収書の写し
- (2) その他