様式第７号(第９条関係)

年　　月　　日

上士幌町長　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　㊞

上士幌町生活系生ごみ減量化等推進事業実績報告書

年　　月　　日付け上士町民指令第　　　号で補助金の交付決定を受けた補助対象事業が完了したので、上士幌町生活系生ごみ減量化等推進事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 製品の購入に要した金額 | 円 |
| 補助金額 | 円 |

　添付書類

　　（１）支出証拠書類の写し

　　（２）その他町長が必要と認める書類