様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

　上士幌町テレワーク推進協議会長　宛

企業・団体名

代表者氏名　　　　　　　　　印

住所又は所在地

電話番号

上士幌町民間テレワーク施設整備支援補助金実績報告書

年　　月　　日付けで交付決定のあった上士幌町民間テレワーク施設整備支援補助金については、次のとおり整備が完了したので、上士幌町民間テレワーク施設整備支援補助金交付要綱第９条の規定により報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| テレワーク施設の住所又は所在地 |  |
| テレワーク施設の名称又は企業名 | 　 |
| 対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 整備内容 |  |
| 完了年月日 | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

添付書類

（１）支出額を確認できる書類（領収書、明細書等の写し）

（２）写真（施工前及び施工後の状況が分かるもの）

（３）その他会長が必要と認める書類