様式第７号（第10条関係）

年　　月　　日

伊方町長　　　　　　　様

（申請者）住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（法人の場合のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者職氏名

キッチンカー導入支援事業費補助金実績報告書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定通知のあった補助金について、伊方町キッチンカー導入支援事業費補助金交付要綱第10条の規定により実績を報告します。

記

１　補助対象経費

２　補助金交付決定額

３　事業実施期間

４　添付資料

(１)　収支決算書（様式第８号）

(２)　収支を証する書類の写し

(３)　その他町長が必要と認める書類