

第4号様式

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県観光協会
 会長 花角 英世 様

(申請者)
 住 所
 名 称
 代表者名

新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金に係る補助事業遂行状況報告書

令和 年 月 日付け第 号で交付決定通知のあった新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金に係る補助事業の令和 年 月 日現在の遂行状況について、新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金交付要綱第9条の規定により下記のとおり報告します。

記

事業項目	①補助事業に要する経費	②補助対象経費	③交付決定額		④自己負担額 (②-③)	完了予定 年月日
			決定額	実績額		
	円	円	円	円	円	
	円	円	円	円	円	
	円	円	円	円	円	
合 計	円	円	円	円	円	