

堺市インキュベーション施設入居者支援補助金実績報告書

年 月 日

堺 市 長 殿

所在地
 名 称
 代表者職氏名

年度堺市インキュベーション施設入居者支援補助金について、次のとおり関係書類を添えて、報告します。

補 助 年 度	年度	補 助 金 の 名 称 (又は補助事業名)	堺市インキュベーション施設 入居者支援補助金
交 付 決 定	年 月 日	付 け 通 知	第 号
補助金交付決定額	円		
実 績 の 概 要 (内容、効果等)			
添 付 書 類	1 事業実施報告書(様式第7号) 2 賃料支払報告書(様式第8号) 3 賃料の支払いを証する書類 4 その他市長が必要と認める書類		