

年 月 日

佐渡市長 様

住 所
 (申請者) 名 称
 代表者氏名

印

年度コンベンション開催支援補助金実績報告書兼交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けたコンベンションについて、事業が終了しましたので、佐渡市コンベンション開催支援補助金交付要綱第13条第1項の規定により報告し、併せて補助金について請求します。

コンベンションの 名 称			
開 催 期 間	年 月 日() ~ 年 月 日()		
開 催 会 場	主会場 _____ その他 _____		
宿 泊 施 設			
参 加 範 囲	1 全国 2 ブロック		
参 加 者 数	総参加者数 人 うち佐渡市内参加者数 人 補助対象経費の1/2 全国 @2,000× _____ 人 = _____ 円 ブロック @1,500× _____ 人 = _____ 円 } いずれか _____ 円 ※上限は全国30万円、ブロック15万円		
交 付 申 請 金 額	円		
振 込 先	金融機関 口座番号	銀行	支店 No. (普・当)
	(ふりがな) 口座名義		
他の新潟県内コン ベンション補助金 申請の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	当補助金以外に 佐渡市からの補 助金申請の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 収支決算書 <input type="checkbox"/> 参加者名簿 <input type="checkbox"/> コンベンションのプログラム等資料		