

(様式4)

甲賀市商工会共同広告事業助成金
実績報告書兼請求書

令和 年 月 日

甲賀市商工会長 殿

共同体名

代表者名

印

下記のとおり会員事業者による共同広告事業を実施したので、甲賀市商工会共同広告事業助成金規程により、助成金交付の申請及び請求します。

記

共同事業名

事業実施日時 令和 年 月 日～ 日 (広告折込日 月 日)

参加事業者数 名

参加事業者名 共同事業参加事業者名簿 (様式3) のとおり

事業費総額

円

内訳	金額	説明 (経費内訳)
印刷費		
新聞折込費		
合計		事業費総額
助成対象額		助成上限額は18万円とし、総事業費または参加事業者数×20,000円のいずれか少ない額 (消費税込み)

助成金申請額:

円

※ 助成金は一事業所につき一回となります。年度内に於いて以前に共同広告事業助成金の助成を受けた事業所 (申請中を含む) は参加事業者数に含むことができませんのでご注意ください。

振込先情報

金融機関名		本(支)店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

※1 口座名義人が申請者と異なる場合は、口座名義人に支援金の受領を委任したものとみなす。

※2 振込先口座の預金通帳 (見開き) の写し等を添付すること。