

【様式4】

令和 年 月 日

石川県知事 谷本正憲 殿

現住所	
申請者氏名	
連絡先	

令和3年度 障害者アスリート支援事業補助金 実績報告書

令和 年 月 日付、ス第 号により補助金交付決定通知のあった
標記事業を下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告いたします。

記

- 1 事業の実施時期 着手 令和 年 月 日
完了 令和 年 月 日
- 2 事業結果概要 【様式5】のとおり
- 3 収支決算書 【様式7】のとおり
- 4 経費の配分 大会出場費 _____円
- 5 その他関係書類 領収証の写し等支出金額を証明する書類を添付

発行責任者	
担当者	
連絡先 電話番号	