

見 本

日付空欄

文京区長 殿

(申請者) 商店会等名

代表者
住所
氏名
電話番号

ご記入ください。

文京区商店街チャレンジ戦略支援事業実績報告書

年 月 日付 文 第 号をもって補助金の交付決定のあった文京区商店街チャレンジ戦略支援事業が完了しましたので、下記のとおり必要書類を添えて報告します。

記

1 事業名

交付決定通知書に記載されている事業名をご記入ください

2 実施期間

記入 年 月 日から
記入 年 月 日まで

**交付決定通知書に記載されている金額を記入してください。
※実績額ではありません。**

3 補助金交付決定額

円

4 補助対象事業に要した経費（確定額）

(1) 事業費総額

空欄でお願いします 円

(2) 補助対象経費

空欄でお願いします 円

5 必要書類

別紙2（イベント事業の場合）

別紙2（活性化事業の場合）

見本

捨印

日付空欄

文京区長 殿

商店会等名

代表者

住所

氏名

ご記入ください。

印

文京区商店街チャレンジ戦略支援事業補助金請求書
(兼 口座振替依頼書)

金額	百	十	万	千	百	十	円

文京区商店街チャレンジ戦略支援事業補助金として、上記のとおり請求します。補助金は、下記の口座へ振り込んで下さい。

振込口座			
金融機関名	〇〇〇銀行	支店名	△△△△支店
預金種目	普通・当座 該当する種目に丸印	口座番号	1234567
振込口座	フリガナ	〇〇〇〇ショウテンカイ カイチョウ 〇〇 〇〇	
	氏名	〇〇〇商店会 会長 〇〇 〇〇 口座名義にあわせてご記入ください。	

※ 代表者と振込口座名義人が異なる場合は、委任状を添付してください。

捨印

見本

日付空欄

文京区長 殿

商店会等名
代表者
住所
氏名

商店会会長（代表者）の
住所・氏名をご記入・押印し
てください。

印

委任状

文京区商店街チャレンジ戦略支援事業補助金の受領について、下記のとおり委任いたします。

記

1 補助事業名

交付決定通知書に記載されている事業名をご記入ください

実施期間 **記入** 年 月 日から

記入 年 月 日まで

2 受任者

住所

氏名

補助金の受領する方の住所・氏名をご
記入ください。（押印不要です。）