（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20万円とし、総事業費または参加会員事業者数×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。