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。