

王寺町長 殿

所在地
申請者名称
代表者氏名

印

王寺町タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染症
対策支援事業補助金事業実績報告書

令和 年 月 日付 第 号で補助金の交付決定通知のあった王寺町タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染症対策支援事業補助金に係る実績について、関係書類を添付して下記のとおり報告します。

記

- 1 補助対象車両台数 台
- 2 補助事業実施期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
- 3 補助金交付決定額 _____ 円
- 4 補助金実績報告額 _____ 円
- 5 添付書類 対象車両台数分の写真
※車両番号と補助事業内容が一体となった写真を添付してください。