様式第６号(第１２条関係)

年　　月　　日

　　赤磐市長　　様

補助事業者

住　　　所

氏　　　名

　　電話番号

赤磐市高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助事業実績報告書

　　年　　月　　日付け、赤磐市指令　　　第　　　号により交付決定を受けました赤磐市高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助金について、補助事業が完了しましたので、赤磐市高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助金交付要綱第１２条の規定のより、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 円 |
| 整備費 | 円 |
| 添付書類 | 1. 領収書の写し 2. 整備したことがわかる写真 |