

光市長 芳岡 統 様

肩書き（会長等）も記載
してください。

（申請者）所在地 光市中央六丁目1-1
団体名 光市役所自主防災会
代表者氏名 会長 光市 太郎
連絡先電話番号 （0833-72-1400）

実績報告書

年 月 日付け指令光防第 号で交付決定通知があつた光市自主防災組織支援補助金について、事業が完了しましたので、光市自主防災組織支援補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり報告します。

記 積算金額から千円未満の端数を切り捨てた額又は補助上限額を記入してください（千円単位）。

1 補助対象額 49,000円

かかった費用を記載してください（1円単位）。

2 事業決算額 49,200円

添付書類

- (1) 実績報告内訳書
- (2) 補助対象経費が分かる領収書の写し
- (3) 事業の実施が確認できる写真等
- (4) 自主防災組織変更届（代表者等の変更がある場合）
- (5) その他市長が必要と認める書類