

第6号様式（第11条関係）

年 月 日

葛飾区長 へ

住 所
団 体 名
代表者氏名（自署）
電 話

年度葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金に係る補助事業実績報告書

年 月 日付け 葛産商第 号により交付決定の通知のあった標記補助事業が完了したので、葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

- 1 補助事業の名称
- 2 総事業費 金 円
- 3 補助事業の実績 別紙のとおり
- 4 参考資料 別添のとおり

別紙（*活性化事業の場合）

補助事業名：

(1)事業名				
(2)商店街名	(*第3セクター、共同出資会社、社会福祉法人、特定非営利活動法人の場合、実施場所となる商店街との連名で記載)			
(3)事業の実施期間	年 月 日から 年 月 日まで			
(4)事業の具体的な内容				
(5)事業実施後の効果				
(6)事業の成果物の概要				
(7)事業に要する経費内訳				
総事業費	補助対象経費	総事業費に係る負担区分		
		都補助金	区補助金	自己負担額
円	円	円	円	円

第8号様式の1（第13条第2項関係）＊確定（精算）払の場合

年 月 日

葛飾区長 あて

住 所
団 体 名
代表者氏名（自署）
電 話

年度葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金請求書

年 月 日付け 葛 号をもって確定通知のあった
標記補助事業について、葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金交付要綱第13条
第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- | | | | |
|---|---------|---|----|
| 1 | 補助事業の名称 | | |
| 2 | 請 求 額 | 金 | 千円 |
| 3 | 概算払受領済額 | 金 | 千円 |
| 4 | 精算払請求額 | 金 | 千円 |
| 5 | 残 額 | 金 | 千円 |

支払金口座振替依頼書

葛飾区長あて

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
請求金額										
源泉徴収 所得税等										
振込金額										

振込金額を、下記の振込口座に振り込んでください。

年 月 日

氏名（自署）

.....

住所

.....

振込先金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協
支 店 名	
口 座 種 別	0 1 普通 0 2 当座
口 座 番 号	
口座名義人 (カタカナ)	

- * 金融機関・口座種別は該当のものを○で囲んでください。
 - * 依頼人と支払口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。
 - * 法人については、法人口座名義のカタカナ略語を使用してください。
- | | | | | | | |
|--------|---|--------|----|----------|---|---------|
| 株式会社 | カ | 社会福祉法人 | フク | 葛飾の場合 | カ | カツシカ |
| 有限会社 | ユ | 独立行政法人 | ドク | 葛飾(株)の場合 | カ | カツシカ (カ |
| 医療法人社団 | イ | | | | | |
- * 口座名義は、氏名と名前の間、濁点、（等の記号には、1マス使用してください。

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、葛飾区から交付される商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金の受領権限を委任します。

年 月 日

記

委任者 住 所
団体名
氏 名 (自署)

受任者 住 所
団体名
氏 名 (自署)