

鳥取県安心対策エリア版割増クーポン食事券事業費補助金実績報告書

令和4年5月1日

鳥取県知事 ●●●● 様

(エリア代表申請者)

エリア名 鳥取〇〇商店街

エリア登録記号 A

郵便番号 680-8570

所在地 (個人事業主: 自宅住所) 鳥取市東町一丁目〇〇

法人名 株式会社 鳥取食〇〇

代表者職氏名 (個人事業主: 本人氏名) 代表取締役 鳥取 太郎

鳥取県安心対策エリア版割増クーポン食事券事業費補助金の実績について、鳥取県補助金等交付規則第5条及び第17条第1項の規定により、下記のとおり実績を報告します。

記

1 実績額

エリア食事券

期間中販売実績冊数	2,100冊
-----------	--------

(1) エリア補助対象経費	第4-1号(E)+第4-2号(G)	10,729,500円
(2) エリア補助金額	第4-1号(F)+第4-2号(H)	3,379,500円

※内訳は様式第4-1号、第4-2号(別紙)による。

2 振込先口座

金融機関名	山陰合同銀行	金融機関コード	0167
支店名	鳥取駅南支店	支店コード	104
口座の別 (いずれかに○)	当座・普通	口座番号	000*****
(フリガナ) 口座名義	トットリ ハナコ 鳥取 花子		

※振込誤りが生じないように、口座内容を確認のうえ、明確に記載すること。

※口座名義人が請求者と異なる場合は以下に記入のこと。

口座名義人が請求者と異なりますので、以下の者に受領を委任します。  
(受任者) 住所: 鳥取市幸町〇〇〇〇  
氏名: 鳥取 花子

3 添付資料

□補助対象経費にかかる証拠書類(様式第4-1号及び4-2号)

□振込先口座を明らかにした書類(通帳の見開き(金融機関名、支店名、口座名、口座名義記載)の写し等)