様式第８号（第10条関係）

年　　月　　日

（宛先）　秋　田　市　長

所在地

事業所名

代表者職・氏名

秋田市障がい者雇用拡大支援事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け秋田市指令第　　　　号で交付決定を受けた、秋田市障がい者雇用拡大支援事業補助金について、補助対象事業が完了したので、秋田市障がい者雇用拡大支援事業補助金交付要綱第10条に基づき、実績を報告します。

記

　１　補助金の名称　　　秋田市障がい者雇用拡大支援事業補助金

　２　交付決定を受けた額　　　　　金　　　　　　　円

　 (1) ２の補助対象経費　　　　　金　　　　　　　円

　　(2) 補助対象経費の実績額　　　金　　　　　　　円

　３　補助金の実績額　　　　　　　金　　　　　　　円 ≦２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（千円未満端数切捨て）

４　差引増減額　　　　　　　　　金　　　　　　　円　 ３－２

　５　添付資料

　　(1) 補助対象事業の施工又は設置後の写真

　　(2) 補助対象事業の完了を証明する書類の写し

　　(3) 補助対象経費の支払を証明する領収書等の写し

　　(4) 前３号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類