

(様式第4号)

県内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金 実績報告書

年 月 日

三重県知事 へ

申請者 住所（所在地）
〒

氏名（法人の場合は名称及び代表者）

担当者名

TEL

E-mail

宿泊施設 住所（所在地）
〒

施設名

令和 年 月 日付け三重県指令雇経第 ー ー 号をもって交付の決定の通知を受けた補助事業について、県内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金交付要領第10条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 実績報告額 金 _____ 円 ※千円未満は切り捨て

(交付決定額 金 _____ 円)

2 添付書類 別添のとおり