様式第６号（第１０条関係）

砺波市サテライトオフィス等家賃補助金実績報告書

　　年　　月　　日

砺波市長　あて

申請者　所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け砺波市指令　第　　号により交付決定のあった砺波市サテライトオフィス等家賃補助金について、砺波市サテライトオフィス等家賃補助金交付要綱第１０条の規定により、その実績を報告します。

関係書類

１　賃借料の支払いを証するものの写し

２　その他市長が必要と認める書類