

第4号様式（第11条関係）

年 月 日

善通寺市長 様

住 所 善通寺市

氏 名 印

電話番号

善通寺市高齢者安全運転支援装置設置費補助金実績報告書

年 月 日付け 善市第 号により補助金の交付決定を受けた補助事業について、次のとおり善通寺市高齢者安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第11条の規定により関係書類を添えて、実績報告をします。

補 助 金 の 額	円
購入及び設置に要した経費 (他団体等からの補助を除く)	円
他団体等からの補助額	円
装置の購入及び設置完了日	令和 年 月 日
添 付 書 類	(1)領収書の写し (2)設置が確認できる写真又は納品明細書等の写し (3)その他