

補助事業実施状況報告書

令和 年 月 日

三種町長 田川 政幸 様

住 所

団体名

氏 名

印

令和 年 月 日付け指令 第 号によって補助金交付決定の通知を受けた事業が実施期間内に完了（遂行）が困難となったので、指示されるよう報告します。

1 補助金の名称 三種町健康保養地宿泊促進事業補助金

2 補助金決定額 円

3 指示を受ける内容

4 指示を受ける理由（事業遂行状況）