第８号様式（第18条関係）受任者用

　　年　　月　　日

公益財団法人東京観光財団　理事長 殿

|  |
| --- |
| 申請者住所 |
|  |  |
| 申請者名 |
|  |  |
| 代表者氏名 |
|  |  |

登録印

（実印）

宿泊施設非接触型サービス等導入支援補助金　事業実績報告書

　　年　　月　　日付　　　　第　　号で交付決定を受けた宿泊施設非接触型サービス等導入支援補助金に係る事業実績について、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業実施期間　　　　令和　年　月　日　～　令和　年　月　日

２　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円（内訳　別紙のとおり）

３　補助金実績報告額　　　　　　　　　　　　　　円（内訳　別紙のとおり）

４　補助事業の内容　　　　　別紙のとおり

５　その他　　　　　　　　　別紙と宿泊施設非接触型サービス等導入支援補助金要綱別表２の１３及び１４については補助事業者が作成し、受任者である申請者が責任をもって確認しました。

|  |  |
| --- | --- |
| （担当者） |  |
| 所属： |  |
| 住所： |  |
| 電話番号： |  |
| FAX番号： |  |
| 担当者名： |  |
| メールアドレス： |  |