

令和 4年 10月 1日

捨印
(実印)

公益財団法人東京観光財団 理事長 殿

捨印をいただける場合は
こちらをお願いいたします。

「商業登記簿」上の本店所在地・法人
名・代表者名を記載してください。

所在地 〒0000-0000
東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇
申請者名称 株式会社〇〇〇〇
代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

登録印
(実印)

印鑑証明書と同一の印鑑を使用してください。

バス事業者向け安全・安心確保緊急支援事業(新型コロナウイルス感染症緊急対策)
補助金事業実績報告書

令和 4年 〇月 〇日付 4 公東観産観第〇〇〇号で交付決定を受けたバス事業者向け安
全・安心確保緊急支援事業(新型コロナウイルス感染症緊急対策)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。

「補助金交付決定通知書」の右上に記載され
た日付・文書番号をご記入ください。

記

1 補助事業実績金額
金 240,000 円

別紙「補助事業実績報告書」で算出した「補助金額」をご記入
ください。※申請額、交付決定額とは異なる場合があります。

2 補助事業の内容
別紙補助事業実績報告書のとおりです。

3 補助事業完了年月日(業者への支払を含め、補助事業が完了した日)
令和 4年 〇月 〇日

この申請について財団から質問が
あった場合に、ご対応いただける
方のご連絡先を記載してくださ
い。

(担当者) 株式会社〇〇〇〇
法人名: 〇〇部〇〇課
所属: 〒0000-0000
東京都〇〇区〇〇町〇-〇-〇
住所: 03-0000-0000
電話番号: 03-0000-000△
FAX番号: 〇〇 〇〇
担当者名: 株式会社〇〇〇〇