様式第７号（第10条関係）

　　年　　月　　日

嘉手納町長　殿

所　在　地

事業者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　印

記入担当者名

月間実績報告書（　　　月分）

嘉手納町観光体験プログラム利用促進事業補助金交付規則第10条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します.

記

１　観光商品代金補助合計額

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金額（円） |
| 観光商品代金補助合計額 |  |

* ３　関係書類（１）実績内訳シート記載の数値と同じ数値を記入ください。

２　関係書類

（１）実績内訳シート（様式第８号）

（２）利用者に発行した領収書等の分かる書類

　　　　※観光商品の代金を実際に収受したことが分かるもの

（３）その他

３　留意事項

・必要に応じて、追加書類を提出いただく場合があります。

・実績内訳シートの証明となる書類は、原本のコピーを５年間保管してください。