様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

海士町長　　　　　　　様

（申請者）所在地

名称

代表者名　　　　　　印

海士町小規模事業者等 事業持続化給付金実績報告書

年　　月　　日付け指令第号で交付決定のあった海士町小規模事業者等 事業持続化給付金について、海士町小規模事業者等 事業持続化給付金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

給付金交付決定額　金　　　　　　　　　円