**様式第７号**（第11条関係）

利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金完了報告書

　年　　月　　日

　利尻富士町長　　　　　　　　様

（補助申請者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け利尻富士町第　　号指令により交付決定された事業が完了したので、利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき報告します。

記

必要書類

　１　補助金精算書（付表１）

２　完成写真（実施した事業内容がわかる写真）

　３　請求書又は領収書の写し

４　請求書の内訳（請求書で内訳がわかる場合は不要）