様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

　下田市長　　様

申請者

　住所

　氏名

　電話

下田市自転車用ヘルメット購入費補助金実績報告書

　　　　年　月　日付け第　号にて補助金の交付決定を受けた下田市自転車用ヘルメット購入費補助金について、下記のとおり事業が完了したので、下田市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　事業完了年月日 年　　月　　日

２　交付決定額 　　円

３　添付書類

　(１)　補助対象者宛の領収書

　(２)　納品が確認できる写真等（購入者と自転車用ヘルメットが写っている写真）

　(３)　前２号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類