様式第８号（第15条関係）

補助金等検査結果調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町長 | | 副町長 | | | 総務課長 | | 主管課長 | 係 |
|  | |  | | |  | |  |  |
| 施行年度 | | 年度 | | | | | 主管課 |  |
| 補助金等の名称 | |  | | | | | | |
| 補助事業者名 | | 住所 | | 八頭郡八頭町 | | | | |
| 団体名 | |  | | | | |
| 代表者 | |  | | | | |
| 補助金等交付申請の額 | | | | 円 | | | | |
| 補助金等交付決定の額 | | | | 円 | | | | |
| 補助事業等着手年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 補助事業等完了年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 支払済額 | 円 | | | | | 今回支払額 | | 円 |
| 検査の概要及び意見又は注意事項 | | |  | | | | | |
| 命により検査致しましたところ、結果は上記のとおりでありました。  　　　　　　年　　月　　日  検査員　職　氏名　　　　　　　　　　㊞  八頭町長　　　　様 | | | | | | | | |