

控除対象特定非営利活動法人助成金支給実績提出書

年 月 日 登別市長 様	主たる事務所の所在地	〒 電話番号 FAX 番号
	フリガナ 法人の名称	
	フリガナ 代表者の氏名	
	指定年月日	年 月 日
	指定の有効期間	自 年 月 日 至 年 月 日

助成金の支給を行ったので、登別市控除対象特定非営利活動法人の指定の手續等に関する条例第13条第2項の規定により、その助成の実績を次のとおり提出します。

支給日	支給対象者	支給金額	助成対象の事業等
年 月 日		円	
年 月 日		円	
年 月 日		円	
年 月 日		円	
年 月 日		円	

備考 助成の実績について書ききれない場合は、別紙に記載の上添付すること。