様式第5号（第9条関係）

熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金実績報告書

令和　 　年　　 月　 　日

高森町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 |  |
| 学校又は団体名 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

　　令和　　年　　月　　日付け、高森町指令第 　　号で交付決定のあった補助事業について、下記のとおり熊本県高森町スポーツ合宿支援事業補助金交付要綱第9条の規定により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 令和 　年 　　月 　日 ～ 令和 　年 　月 　日 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊者数、宿泊数 | 人　　　　　　　　泊 |
| 延べ宿泊者数 | 人泊　（宿泊者数×宿泊数） |
| 宿泊費 | （1泊1名料金　÷2　×　延べ人数　＝　　　　　円） |
| 1泊1名　　　　円　÷2　×　　　人＝　　　　　円 |
| 利用した公共体育施設名 |  |
| 添付書類 | ①　スポーツ合宿参加者名簿（様式第6号）  ②　宿泊証明書（様式第7号）  ③　公共体育施設等使用証明書（様式第8号） |