宮津市教育バス旅行支援事業補助金　実績報告書

令和　年　月　日

GO TO MIYAZUタスクフォース

リーダー　森　美忠　様

学校名　　　　　　　　　　　㊞

〒　　　－

住所

代表者氏名：

担当者氏名：

連絡先：℡

又は

旅行代理店名　　　　　　　　㊞

〒　　　－

住所

担当者氏名：

連絡先：℡

令和3年　月　日付で交付決定を受けた宮津市教育バス旅行支援事業補助金につきまして、事業が完了しましたので、下記のとおりその実績を報告します。

記

１．補助金の交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

２．補助金の実施確定額　　　金　　　　　　　　　　　円

３．添付書類　（１）最終の行程表が分かるもの（行程表など）

（２）バスの支払額を証明する書類

（３）旅行終了後アンケート