(様式第７号)

福岡市宿泊事業者受入環境充実支援補助金　**事業実績報告書**

令和 年 月 日

福 岡 市 長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | (〒 　－ 　　 ) |
| 社名 |  |
| 代表者の役職  及び氏名 | 事業者番号( ) |
| ＜連絡先＞ | ※事業者番号は、市から送付の「宿泊税事業者番号・施設番号通知書」に記載された５桁の数字 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | ( ) － |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施した事業の内容、  実施期間及び効果  (具体的に記載してください) |  |
| 交付請求額  (収支報告書の(E)欄の額) | 円 |