（様式第10号）

　滋賀県プラスチックごみ・食品ロス削減等実践取組モデル事業補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　滋 賀 県 知 事

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号・本社所在地）

　氏名（名称および代表者氏名）

　発行責任者・

連絡担当者（職名・氏名）

　 （電話・ＦＡＸ番号・e-mail）

　　　　年　月　日付け滋循第　号で交付決定の通知があった標記補助金について、滋賀県補助金等

交付規則第12条の規定により、その実績を下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　事業名

２　補助金交付決定額　　金　　　　　　　　　円

３　補助金精算額　　　　金　　　　　　　　　円

４　補助事業の完了年月日　　　年　月　日

５　関係書類

（１）事業成果報告書

（２）収支決算書

　　　　（３）その他知事が必要と認める書類