

第5号様式(第9条関係)

年 月 日

春日井市長 様

住 所

氏 名

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

補 助 事 業 等 実 績 報 告 書

年 月 日付け第 号で補助金等の交付決定を受けた
事業を完了(廃止)したので春日井市補助金等に関する規則第9条の規定に
より、次のとおり報告します。

- 1 事業実績及び効果
- 2 添付書類