年 月 日

東かがわ市長 殿

申請者

住 所

氏 名

電話番号

東かがわ市お試し暮らし滞在助成金交付実績報告書

東かがわ市お試し暮らし滞在助成金交付要綱第7条の規定により助成対象活動が終了しましたので下記のとおり報告します。

記

助成金実績 報告額						円			
宿泊期間	年	月	日か	6	年	月	日まで	宿泊日数	泊
宿泊先	年	月	日						
	年	月	П						
	年	月	日						
	氏	名				住	所	年齢	申請者 との関係
申請者									
及び 同行者									
     h1114									

(裏)

助成対象活動の内容 (該当する活動の全てに回をつけて ください)				□市内で住居を探す活動 □市内で仕事を探す活動 □市内の地域情報を収集する活動			
年	月	目		主な活動内容	備考		
					時間: 場所:		
					時間: 場所:		
					時間: 場所:		
					時間: 場所:		
					時間:場所:		

## 添付書類

- (1) 宿泊施設使用料の領収書の写し
- (2) その他市長が特に必要と認める書類