

第4号様式（第9条関係）

発酵の学校小野町サテライト会場修了報告書

小野町長 様

発酵の学校小野町サテライト会場受講費助成金の交付決定を受けた資格を取得したので、次のとおり報告します。

なお、申請以降還付金等は発生しておりません。また、今後還付金等が発生した場合には速やかに届け出ます。

			報告年月日	年 月 日
申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名	Ⓜ		
	住 所	〒 - 小野町大字 (日中連絡が取れる電話番号 - -)		
交付決定月日 及び指令番号	年 月 日付け小野町指令 第 号			
交付決定額	円			
受講内容	第 期 発酵の学校小野町サテライト会場 (年度開催)			
添付書類	<input type="checkbox"/> 発酵食品ソムリエ認定証の写し <input type="checkbox"/> 発酵食品ソムリエ講座の受講料を支払ったことを証する領収書等の写し <input type="checkbox"/> その他、町長が必要と認める書類			