様式第５号

　　年　　月　　日

佐賀県知事殿

所在地

名　称

代表者役職・氏名

佐賀県奨学金返還支援事業補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付け　　産人P第　号で交付決定を受けた補助対象事業について、次のとおり実施したので、報告します。

記

１　補助対象事業の内容

別紙のとおり

２　添付書類

　・支援対象者に支給した手当等の実績が分かる書類の写し

＜本人への手当の支給の場合＞

給与明細又は賃金台帳など支援対象者に支給した手当等の月ごとに実績が確　　認できる書類の写し

＜代理返還の場合＞

代理返還の対象者及び代理返還の額が確認できる書類等の写し並びに代理返　還を行ったことを証する書類の写し

□添付書類について、原本と相違ありません。