

様式第 8

年 月 日

申請者 ID

名 称 殿

TOPPAN 株式会社

代表取締役社長

遊漁船の安全・安心確保推進事業
額の確定について

年 月 日付け第 号（給付決定番号）をもって給付決定した上記補助金について、遊漁船の安全・安心確保推進事業給付規程第 16 条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1. 申請者名

2. 補助金の額

遊漁船の安全・安心確保推進事業に反する行為等（例：他の用途への無断流用、虚偽報告など）をした場合には、補助金の給付決定の取消・返還命令（加算金付き）等の処分を受ける可能性があります。また、給付規程に反していることが明らかな場合、給付決定取消や給付済み補助金の全額返還（加算金付き）等の処分を受ける可能性があります。

以上