

渋川市長

様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

(日中に連絡の付く電話番号を記載してください。)

渋川市インターネット上の誹謗中傷等に係る削除請求等支援補助  
金事業完了実績報告書  
年 月 日付け 第 号で交付決定のあった渋川市インターネット上の誹謗中傷等に係る削除請求等支援補助金について、補助対象事業が完了したので、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

|         |  |
|---------|--|
| 1 事業の名称 | インターネット上の誹謗中傷等の被害者支援事業   |
| 2 対象事業  | <input type="checkbox"/> 削除請求 <input type="checkbox"/> 発信者情報開示請求   |
| 3 総事業費  | 円  |
| 4 補助金の額 | (交付決定額) 円  |
|         | (精算額) 円  |
| 5 事業概要  |  |
| 6 着手年月日 |  |
| 7 完了年月日 |  |
| 8 添付書類  | (1) 渋川市インターネット上の誹謗中傷等に係る削除請求等支援補助金交付決定通知書の写し又は渋川市インターネット上の誹謗中傷等に係る削除請求等支援補助金変更承認通知書の写し<br>(2) 弁護士等との契約書の写し<br>(3) 領収書の写し<br>(4) その他市長が必要と認める書類 |