

記載例

赤字の部分の記入をお願いします。

別記様式第16号(第17条関係)

令和2年〇月〇〇日

上三川町長 様

申請者 住所又は所在地 上三川町しらさぎ〇ー〇
名称 〇〇〇〇
氏名又は代表者 〇〇〇〇

令和2年度補助金実績報告書

令和2年〇月〇〇日付け上三川町指令商第〇〇号で交付決定を受けた次の補助金について、事業が完了したので、上三川町補助金等基本条例施行規則第17条の規定により実績を報告します。

町から送付された補助金交付決定通知書に記載された日付、番号を記入ください。

記

- 1 補助金制度の名称 上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成金交付制度
- 2 補助金交付決定額 〇〇,〇〇〇円
- 3 補助金実績報告額 〇〇,〇〇〇円
- 4 添付書類
 - (1) 事業報告書
 - (2) 収支決算書
 - (3) 支出の内容及び金額を確認できる書類
 - (4) その他
 - ・事業実施が確認できる書類として、購入した物品等の写真を添付する

交付決定額には、補助金交付決定通知書に記載された金額を記入してください。

交付決定額と実績報告額が同額にならない場合は、実績報告書提出の前に変更申請書を提出する必要があります。

添付書類(3)の「支出の内容及び金額を確認できる書類」には領収書を添付してください。

記載例

赤字の部分の記入をお願いします。

別記様式第17号(第17条関係)

事業報告書

申請者	〇〇〇〇		
補助金制度の名称	上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成金交付制度		
事業費・運営費の別	事業費 ・ 運営費		
当該年度事業概要	新型コロナウイルス感染拡大防止と社会経済活動の両立を図るため、新しい生活様式に対応した感染予防対策事業を実施した。		
事業実績	支払日	実施内容	実施場所
	2/15	マスク 飛沫感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
	7/20	アルコール消毒液 接触感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
	7/20	アルコール噴射器 接触感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
	9/15	アクリル板 接触感染を予防するため	〇〇〇 (事業所名)
自己評価	感染予防資材を購入できたことから、新型コロナウイルス感染拡大防止と社会経済活動の両立を図ることができた。		
添付資料			

記載例

赤字の部分の記入をお願いします。

●助成対象経費の支出合計額 55,000円（税抜）

別記様式第18号(第17条関係) マスク、アルコール消毒液、アルコール噴射器、アクリル板購入の場合

収 支 決 算 書

申請者	〇〇〇〇
補助金制度の名称	上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成金交付制度

1 収入

(単位：円)

項目	予算額	決算額	比較	摘要
まちづくり補助金	27,000	27,000	0	
自己負担金	28,000	28,000	0	
合計	55,000	55,000	0	

収支予算書の数字を入力してください。

内補助金の合計額を記入してください。

2 支出

(単位：円)

項目	予算額		決算額		比較	摘要
		内補助金額		内補助金額		
マスク	20,000	10,000	20,000	10,000	0	@10×1,000枚
アルコール消毒液	6,000	3,000	6,000	3,000	0	@2,000×3本
アルコール噴射器	9,000	4,000	9,000	4,000	0	@3,000×3台
アクリル板	20,000	10,000	20,000	10,000	0	@10,000×2本
合計	55,000	27,000	55,000	27,000	0	

項目ごとに、税抜の金額を計上してください。

収支予算書の数字を入力してください。

別添の支出の内容及び金額を確認できる書類（領収書）との整合性を図ってください。