

第7号様式（第11条関係）

大垣市中小企業がんばれ応援事業補助金実績報告書

年 月 日

大垣市長 様

住 所

団 体 名

代表者氏名

印

年 月 日付け補助金交付決定通知に係る補助事業が完了したので、大垣市中小企業がんばれ応援事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により、次のとおり報告します。

1 補助事業の名称 大垣市中小企業がんばれ応援事業

2 補助事業に要する経費 円

3 交付決定額 円

4 完了の年月日 年 月 日

5 補助事業の成果及び収支決算

(別紙のとおり)

年 月 日

上記の報告事項について審査しました。

所属

審査担当者

印

補助金の額

支出科目

(款)

(項)

(目)

(節)

別紙1

事業実施報告書

1 報告者概要

名称（氏名）			
所在地	〒		
代表者役職 氏名		担当者名	
TEL		FAX	
e-mail			

2 事業結果

補助対象事業	<input type="checkbox"/> 感染症拡大防止 <input type="checkbox"/> 売上向上や販路開拓 <input type="checkbox"/> 職場環境改善 <input type="checkbox"/> 経営再建 <input type="checkbox"/> 固定経費削減 <input type="checkbox"/> 広告・宣伝 <input type="checkbox"/> 商品開発 <input type="checkbox"/> 人材育成・確保 該当するものすべてにチェックをしてください。
事業実施期間	令和2年 月 ~ 令和 年 月
事業の内容	

※ 事業結果が分かる資料、写真等を添付してください。

別紙2

収支決算書兼補助対象経費積算明細書

(単位：円)

補助対象 事業	内容	数量		単価	補助事業に 要する経費	補助対象経費 (税抜)	補助金交付 申請額
		数	単位				
合 計							

- (注) 1 補助対象経費は、消費税及び地方消費税を除いた額を記載してください。
- 2 補助金交付申請額は補助対象経費の金額に、補助率 1/2 を乗じた金額を入力してください。
- 3 補助金交付申請額は、小数点以下を切り捨ててください。
- 4 補助金交付申請額の上限は 30 万円とします。
- 5 経費積算根拠を確認できる領収書等を添付してください。