

第7号様式（第11条関係）

大垣市フォローアップ支援事業補助金実績報告書

年 月 日

大垣市長 様

会社名・屋号  
所在地  
代表者氏名  
住所

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、大垣市フォローアップ支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 大垣市フォローアップ支援事業

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

会社名 屋 号			
所在地 住 所	〒		
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"/> 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。	<input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> 経営再建	<input type="checkbox"/> 広告宣伝
事業実施期間	令和 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 (税込)	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10万円とします。
- 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。