様式第７

令和２年　　月　　日

福井県商工会連合会会長　様

福井県商工会議所連合会会頭　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

実績報告書兼精算払請求書

令和２年　月　日付け第　　　号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業について、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領１２の規定により、関係書類を添えて報告するとともに、下記のとおり請求します。

　なお、別紙３の記載事項に偽りがないことおよび補助事業に係る自主財源分について、他の補助事業による補助を受けていないことを誓約します。

記

１　補助金の請求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 金 |  |  |  | ,０００円 |
| 概算払受領済額 | 金 |  |  |  | ,０００円 |
| 今回請求額 | 金 |  |  |  | ,０００円 |

（↑金額記入↑）※1,000円未満切り捨て

２　振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名支　店　名 |  | 銀　　行信用金庫 |  | 支　店 |
| 口座番号 | 普　通当　座 | （左詰めでご記入ください） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

（添付書類）

・事業実施報告書（別紙３）

・振込口座の通帳の写し（表紙と口座番号、口座名義人等が記載されたページ）

・その他事業実績を説明する資料等

事業実施報告書

（別紙３）

|  |  |
| --- | --- |
| 社名・名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

１ 補助事業

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業 | （※）実施した事業にチェックをしてください* 現在の厳しい売上の状況を乗り越えるために実施する事業
* 回復期を見据えた事業継続のために実施する事業
 |
| 事業実施結果 | （※）今回の補助金で行った事業の内容、成果等を記載してください。 |
| （※）感染症拡大防止対策を実施した内容を記載してください。 |
| 事業実施期間 | 令和２年　　　月　　　日　～　令和２年　　　月　　　日 |

 ※事業結果の分かる実物・資料・写真等を添付してください。

２　補助対象経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容 | 支出先 | 金額（税抜） |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| ５ |  |  | 円 |
| ６ |  |  | 円 |
| ７ |  |  | 円 |
| ８ |  |  | 円 |
| ９ |  |  | 円 |
| 10 |  |  | 円 |
| 合計金額 | 円 |
| 補助金請求額 | 円 |

※消費税は補助対象外のため、税別（本体価格）の金額を記入してください。

　※各経費の契約書（発注書）、請求書の写しおよび領収書等の事業実施に要した費用を支払ったことを証する書類を添付してください。

　※補助希望額は、合計金額の４分の３以内とし、1,000円未満は切り捨ててください。

　　（上限額）中小企業者等：３０万円　　団体：６０万円

様式第８