

令和 年 月 日

十日町市長 様

（申請者）

申請者住所 〒 \_\_\_\_\_  
十日町市

事業所名

代表者名

電話番号

担当者名

十日町市企業消融除雪支援事業補助金実績報告書兼請求書

令和 年 月 日付け十産政第 号で補助金の交付決定通知があった事業が完了したので、十日町市企業消融除雪支援事業補助金交付要綱第14条の規定により、関係書類等を添えて実績を報告します。

また、併せて補助金について下記のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額 金 \_\_\_\_\_,000円

2. 補助金の振込先

金融機関名	( ) 支店	預金種類	普通 ・ 当座
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

3. 添付書類

- 1) 事業実績報告書（別紙）
- 2) 請求書、領収書等の写し
- 3) 事業実施内容の分かる成果物（写真）など
- 4) 上記2に記載の口座情報の分かる通帳等の写し

事業実績報告書

1. 実施実績

(1) 補助金請求額	,000円
(2) 補助対象経費	円 (税抜き)
算出式	<p>&lt;算出式&gt;</p> $\frac{\text{円 (2) の補助対象経費} \times 1}{5}$ <p>= _____,000円 (1,000円未満切捨て) ((1) の補助金請求額)</p>
(3) 事業実施場所	
(4) 事業実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
(5) 事業実績	<input type="checkbox"/> 消融雪設備の導入 <input type="checkbox"/> 除雪機械の導入   ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>

2. 収支決算

		項目	金額 (円)	摘要
収 入		市補助金	,000	
		自己負担		
		収入合計 (A)		
支 出	補助対象経費			
		補助対象経費計 (B)		
	補助対象外経費		消費税等	
		補助対象外経費計 (C)		
支出合計 (B) + (C) = (D)				※AとDは同額

- ・ (B) × 1 / 5 の額が請求書の請求額となる。(1,000円未満切捨、補助上限額あり。)
- ・ 消費税等は補助対象外

※実績報告書に添付してください。

事業所名 \_\_\_\_\_

**企業消融除雪支援事業 施工後の設備・機械の写真**

写真張り付け欄 ※**施工後の設備**や**購入した機械**がわかる写真を張り付けてください。

写真

写真

写真