第３号様式

令和　　年　　月　　日

石川県商工会連合会

会長　田　上　 好　道　様

**＜申　請　者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所・所在地 |  |
| 会社名  代表者(職)・氏名 |  |

**＜事業を営む場所＞**※申請者と異なる場合に記入

受付欄（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所・所在地 |  |
| 事業所名  代表者(職)・氏名 |  |

石川県感染拡大防止対策支援金実績報告書

石川県感染拡大防止対策支援金事業を下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告いたします。

記

１　事業の内容

|  |
| --- |
| 具体的な取組内容や効果・成果 |
|  |

２　経費の配分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 支出完了日 | 項　目 | 支出先 | 金額(税抜) |
| ① |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |
| 合　　計 | | | | **（Ａ）**  **円** |

【注意】・金額は必ず税抜きで記載してください。（内税のものは再計算して記入。）

【添付書類】（すべての項目に☑が必要です。いずれも写し可。）

□　各経費のレシート、領収書（支払日、品名、金額（税抜）がわかるもの）

□　成果物見本や写真等

３　補助金請求額

　　　　　　　　　　　円

※事業に要する経費（２　経費の配分（Ａ））に４／５をかけて算出される額と５０万円のいずれか低い額

　　＜計算式＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２　経費の配分（Ａ）の額 | ×　4/5　≒ | 千円未満切捨した額 |
|  |  |

４　事業実施時期

　　　　着手　令和　　年　　月　　日

　　　　完了　令和　　年　　月　　日