

令和 年 月 日

糸魚川市 D X 推進補助金実績報告書

糸魚川市長 様

申請者 所 在 地
名称及び代表者名

㊟

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定のあった糸魚川市 D X 推進補助金について、事業が完了したので、糸魚川市 D X 推進補助金交付要領の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助事業の名称
- 2 補助金の交付決定額 金 _____ 円
- 3 補助事業の完了年月日 令和 年 月 日
- 4 補助事業の取組内容及び成果 別紙「事業実績書」のとおり
- 5 添付書類
- (1) 事業実績書（別紙）
- (2) 契約書、領収書その他の補助対象経費の支払が確認できる書類の写し
- (3) 補助事業の遂行を確認することができる従前と従後の写真その他の市長が必要と認める書類

6 担当者連絡先

所属・役職		氏 名	
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

※本実績報告書の内容に関する確認・問合せに使用します。

別紙

事業実績書

1 補助事業の取組内容

2 補助事業の成果及び事業目標の達成度

3 補助事業の実施経過

実施年月日	具体的な実施内容

4 今後の展開等の方針

5 収支実績表

(1) 収入（実績）

区分	金額	摘要
本補助金	円	
自己資金	円	
借入金	円	
その他 ()	円	
合計	円	

※合計額は、「(2) 支出」のア補助対象経費合計と一致させてください。

(2) 支出（実績）

経費区分	内容	経費内訳	補助対象経費（税 抜）
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
ア 補助対象経費合計			円
イ 補助対象経費合計×補助率 1/2（1,000 円未満切捨）			円
ウ 交付決定通知書記載の交付決定金額			円
エ 補助金額（ウ又はエのいずれか低い額）			円

※適宜、行を追加して作成してください。

※金額は、消費税抜きの金額を記入してください。