

赤字部分を記入してください

様式第4号(第11条関係) **記入例① 備品のみ購入の場合(購入前申請用)**

印鑑が必要です。
法人の場合は会社印

No. _____

〇〇年〇〇月〇〇日

豊岡市長 中 貝 宗 治 様

申請者の氏名又は名称 〇〇 〇〇 (印)

申請者の住所 豊岡市〇〇町〇番〇号

業 種	小売業
屋号、店名	△△△商店
電話番号	0796-00-0000

補助事業等実績報告書

記

- 1 補助事業等の年度及び名称 2020年度 豊岡市感染症予防力向上事業補助金
- 2 補助金等交付決定年月日及び番号 年 月 日 豊〇第 号
- 3 補助事業等の成果 感染予防力の向上
- 4 交付決定額 金 40,000 円
- 5 完了等の区分 (完了) 廃止 会計年度の終了)
- 6 補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分

(1) 収入 (単位: 円)

科 目	予 算 額	概 要
市補助金	(40,000) 40,000	
自己資金	(4,000) 4,000	
計	(44,000) 44,000	

消費税は、補助対象外です。

(2) 支出 (単位: 円)

科 目	予 算 額	左 欄 の う ち 補 助 対 象	概 要
感染予防対策機器	(44,000) 44,000	(40,000) 40,000	自動手指消毒器 22,000円×2基
消耗資材	()	()	
計	(44,000) 44,000	(40,000) 40,000	

内訳を記入してください。

7 着手年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

8 完了年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

9 添付書類

- (1) 機器、備品等の設置を確認できる写真(消耗品を除く)
- (2) 領収書の写し(対象経費の支払を確認できるもの)
- (3) 通帳の写し(振込先を確認できるもの)

備考 補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分については、申請内容を上段に()書きし、実績を下段に記入する。

赤字部分を記入してください

様式第4号(第11条関係) **記入例② 備品と消耗品を購入の場合 A (50,000円補助)**

(購入前申請用) No. _____

印鑑が必要です。

〇〇年〇〇月〇〇日

法人の場合は会社印

豊岡市長 中 貝 宗 治 様

申請者の氏名又は名称 〇〇 〇〇 (印)

申請者の住所 豊岡市〇〇町〇番〇号

業 種	小売業
屋号、店名	△△△商店
電話番号	0796-00-0000

補助事業等実績報告書
記

- 1 補助事業等の年度及び名称 2020年度 豊岡市感染症予防力向上事業補助金
- 2 補助金等交付決定年月日及び番号 年 月 日 豊〇第 号
- 3 補助事業等の成果 感染予防力の向上
- 4 交付決定額 金 50,000円
- 5 完了等の区分 (完了) 廃止 会計年度の終了
- 6 補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分

(1) 収入 (単位：円)

科 目	予 算 額	概 要
市補助金	(50,000) 50,000	
自己資金	(6,342) 6,342	
計	(56,342) 56,342	

補助金は、100円未満切捨てです。
消費税は、補助対象外です。

(2) 支出 (単位：円)

科 目	予 算 額	左 欄 の う ち 補 助 対 象 額	概 要
感染予防対策機器	(46,442) 46,442	(42,200) 42,200	自動手指消毒器 23,221円×2基
消耗資材	(9,900) 9,900	(7,800) 7,800	消毒用アルコール 990円×10個
計	(56,342) 56,432	(50,000) 50,000	

内訳を記入してください。

消耗資材は、10,000円を上限として、
感染予防対策機器の4分の1以内で、
100円未満は切捨てです。

7 着手年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

8 完了年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

9 添付書類

- (1) 機器、備品等の設置を確認できる写真 (消耗品を除く)
- (2) 領収書の写し (対象経費の支払を確認できるもの)
- (3) 通帳の写し (振込先を確認できるもの)

備考 補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分については、申請内容を上段に()書きし、実績を下段に記入する。

赤字部分を記入してください

様式第4号(第11条関係) **記入例③ 備品と消耗品を購入の場合B(補助対象外あり)**

(購入前申請用) No. _____

豊岡市長 中 貝 宗 治 様

印鑑が必要です。

〇〇年〇〇月〇〇日

法人の場合は会社印

申請者の氏名又は名称 〇〇 〇〇 印

申請者の住所 豊岡市〇〇町〇番〇号

業 種	小売業
屋号、店名	△△△商店
電話番号	0796-00-0000

補助事業等実績報告書

記

- 1 補助事業等の年度及び名称 2020年度 豊岡市感染症予防力向上事業補助金
- 2 補助金等交付決定年月日及び番号 年 月 日 豊〇第 号
- 3 補助事業等の成果 感染予防力の向上
- 4 交付決定額 金 **38,800円**
- 5 完了等の区分(完了) 廃止 会計年度の終了)
- 6 補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分

(1) 収入 (単位：円)

科 目	予 算 額	概 要
市補助金	(38,800) 38,800	
自己資金	(6,410) 6,410	
計	(45,210) 45,210	

補助金は、100円未満切捨てです。
消費税は、補助対象外です。

(2) 支出 (単位：円)

科 目	予 算 額	左 欄 の う ち 補 助 対 象 額	
感染予防対策機器	(34,210) 34,210	(31,100) 31,100	自動手指消毒器 17,105円×2基
消耗資材	(11,000) 11,000	(7,700) 7,700	消毒用アルコール 2,200円×5個
計	(45,210) 45,210	(38,800) 38,800	

内訳を記入してください。

消耗資材は、10,000円を上限として、
感染予防対策機器の4分の1以内で、
100円未満は切捨てです。

7 着手年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

8 完了年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

9 添付書類

- (1) 機器、備品等の設置を確認できる写真(消耗品を除く)
- (2) 領収書の写し(対象経費の支払を確認できるもの)
- (3) 通帳の写し(振込先を確認できるもの)

備考 補助金等の額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分については、申請内容を上段に()書きし、実績を下段に記入する。