

(様式 10)

神奈川県商店街等活性化促進事業費補助金実績報告書

令和〇年〇月〇日

神奈川県知事 殿

申請時に御提出いただいた「交付申請書(様式 1)」
の名義と同一にしてください。

所在地 〒231-8588
横浜市中区日本大通り 1

団体名 かながわ商店会

代表者 会長 神奈川 太郎
(職・氏名)

交付申請後に県が送付した「交付決定通知書(様式 2)」の日付・施行番号を御記載ください。

令和 6 年 〇 月 〇 日 付 産 総 第 〇 〇 〇 号 で 交 付 決 定 を 受 け た、標 記 補 助 事 業 を 完 了 し ま
し た の で、所 要 の 書 類 を 添 え て 報 告 し ま す。

本報告書添付の「(様式 10-1)「6 経費の配分」
中、「支出の部」の合計(税"込")(b)を転記。

区 分	金 額	備 考
A 補助事業に要した経費	5,953,450円	
B 交 付 決 定 額	3,000,000円	
C 補 助 確 定 額	3,000,000円	
D 差 引 額 (B-C)	0円	
E 自 己 負 担 額 (A-C)	2,953,450円	

交付申請後に県から送付した「交付決定通知書(様式 2)」の「1 補助金額」を記載。

本報告書添付の「(様式 10-1)「6 経費の配分」
中、「各経費における補助額」の合計を転記。

それぞれ算出してください。

1 補助事業完了日

令和 6 年 10 月 30 日

換金精算、印刷費の支払い及び効果測定のすべて
が終了した日
(補助事業完了日は、最遅で令和 7 年 2 月 21 日)

2 添付書類

- (1) 補助事業報告書 (様式 10-1)
- (2) 補助対象経費 (割増し (プレミアム) 分) 計算表 (様式 10-2)
- (3) 商品券換金状況 (店舗別) 報告書
- (4) 収支を証する書類の写し
- (5) 補助金受入口座の通帳の写し
- (6) その他知事が必要と認める書類

「換金台帳(県作成様式)、又はそれに準ずる書類」や「事業を実施したことを証明する成果物、支出したことが分かる資料」等が必要となるため、必ず、事務連絡「商店街等活性化促進事業費補助金における実績報告手続について」を御確認ください。

3 補助金受入口座

必ず「申請団体名義」の口座を御指定ください。
※個人名義の口座では交付できません。
※複数連携による実施の場合、「申請代表団体名義」の口座となります。

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義人(カタカナ)
〇〇銀行	〇〇支店	普通 ・ 当座	0000000	カナガワショウテンカイ

※ 「補助事業者名義」の口座のご記載が必須となります。

担当者 氏 名 神奈川 次郎
連絡先 (電話) 000-000-0000
(E-mail) xxxxx@xxxxxxxx.jp