

(様式 10)

神奈川県商店街等プレミアム商品券支援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

申請時にご提出いただいた「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 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・施行番号をご記載ください。

令和 4 年〇月〇日付け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、関係書類を添えて報告します。

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	4,000,000円	
C 補 助 確 定 額	4,000,000円	
D 差 引 額 (B-C)	0円	
E 自己負担額 (A-C)	1,953,450円	

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。

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 4 年 11 月 7 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
(最長、【前期実施の場合】11月7日
【後期実施の場合】2月21日)

2 添付書類

- (1) 補助事業報告書(様式 10-1)
- (2) 商品券プレミアム分補助対象経費計算表(様式 10-2)
- (3) 店舗別プレミアム商品券換金状況
- (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)」や「事業を実施したことを証明する、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「商店街等プレミアム商品券支援事業費補助金における実績報告手続について」をご確認ください。

3 補助金受入口座

必ず「申請団体名義」の口座をご指定ください。
※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)
横浜銀行	県庁支店	普通 当座	0000000	カナガワショウテンカイ カイ チョウ カナガワ タロウ

※ 記載いただく銀行口座は補助事業者名義の口座をご記入ください。

担当者 氏名 神奈川 次郎
 連絡先 (電話) 000-000-0000
 (E-mail) xxxxx@xxxxxxxxx.jp