

令和 年 月 日

小松商工会議所
会頭 西 正次 様

<申請者>

郵便番号 〒

住所・所在地

会社名

代表者(職)・氏名

印

<事業を営む場所> ※申請者と異なる場合に記入

郵便番号 〒

住所・所在地

事業所名

代表者(職)・氏名

印

受付欄 (記入不要)

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助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)
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