

平 川 市 長 様

住 所
申請者名称及び
代表者氏名

平川市事業継続応援事業補助金の実績報告書

令和3年度において実施した平川市事業継続応援事業が完了したので、平川市補助金等の交付に関する規則第12条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり実績を報告します。

記

1 交付決定額 金 [] 円

2 添付書類

- (1) 事業実績書（様式第5号）
- (2) 収支精算書（様式第6号）
- (3) 請求書・領収書の写し ※A4用紙にコピーまたは貼付けしたもの
- (4) 事業実施前・後の写真 ※A4用紙に印刷または貼付けしたもの

注1）請求書・領収書、写真は対象となるものすべてについて提出ください。

注2）添付書類の他に、書類の提出を求める場合があります。

事業実績書

1 開始日	令和 年 月 日
2 完了日	令和 年 月 日
3 事業実施場所	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ） 住所：平川市
4 実績内容	（取組の種別 ※該当するものにチェック） <input type="checkbox"/> 売上回復 <input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> 新商品・サービス開発 <input type="checkbox"/> 設備の更新 <input type="checkbox"/> 感染予防対策 （具体的内容を記入）
5 今後の展望	

収支精算書

1 支出内訳

（単位：円）

項目	金額（※消費税を含まない）	数量・備考
	円	
	円	
	円	
	円	
計	㊦	(1) 売上回復・販路開拓のための新たな取り組み (2) 新商品・新規サービスの開発
	円	
	円	
	円	
計	㊧	(3) 事業を継続するために必要な設備等の更新 または感染予防対策に係るもの

※用紙が足りない場合は別葉としてください。

2 実績金額

（単位：円）

㊦×0.75	㊨	円	1,000円未満切り捨て
㊧×0.5	㊩	円	1,000円未満切り捨て
㊨+㊩	㊪	,000円	
個人事業主 または 法人（10人未満）	㊫	<input type="checkbox"/> 300,000円	限度額（あてはまる□にマーク）
法人（10人以上）		<input type="checkbox"/> 500,000円	
㊪と㊫のいずれか 小さい金額	〔実績額〕 ,000円		