

平 川 市 長 様

申 請 者 住 所  
申 請 者 名 称 及 び  
代 表 者 氏 名  
事 業 所 住 所  
事 業 所 名 称

平川市経営継続サポート事業補助金実績報告書

令和4年度において実施した平川市経営継続サポート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) 請求書及び領収書の写し ※A4用紙にコピーまたは貼付けしたもの
  - (4) 事業実施状況を示す写真等 ※A4用紙に印刷または貼付けしたもの

注1）請求書・領収書、写真等は対象となるものすべてについて提出してください。また、写真等は事業を実施する前後のもの両方を提出してください。

注2）備品等を購入（更新を含む）した場合は、購入した備品等の型番・型式等がわかる写真又は保証書の写しを提出してください。

注3）上記の添付書類の他に、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 （交付決定日：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"/> 売上回復のための販路開拓 <input type="checkbox"/> 売上回復のための新商品・新サービスの開発 <input type="checkbox"/> 既存の取組に係る事業 <input type="checkbox"/> 既存の設備等の更新等に係る事業 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の感染防止対策に係るもの (具体内容を記入)
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	
		円	
計	㊦	円	・売上回復のための販路開拓 ・売上回復のための新商品・新サービスの開発
		円	
		円	
		円	
		円	
計	㊧	円	・既存の取組に係る事業 ・既存の設備等の更新等に係る事業 ・新型コロナウイルス感染症の感染防止対策に係るもの

※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 従業員10人未満の法人	㊩	<input type="checkbox"/> 300,000円	限度額（あてはまる□にマーク）
従業員10人以上の法人		<input type="checkbox"/> 500,000円	
㊨と㊩のいずれか 小さい金額	【実績額】		
		,000円	