別記

第１号様式（第４条関係）

第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　高知県知事 様

市町村長　　印

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金

交付申請書

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱第４条第１項の規定により、平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　補助対象事業の目的及び内容

３　添付書類

(１)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金所要額調書

（別紙１－１）

(２)　収入支出予定額内訳書（別紙１－２）

(３)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費事業実施計画書

（別紙１－３）

(４)　(１)から(３)までに掲げるもののほか、関係資料

別紙１－１

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金所要額調書

市町村名：

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  Ａ | 補助対象経費  Ｂ | （財　源　内　訳） | | | | 補助対象外経費  Ｇ | 備　　考 |
| 県補助金  Ｃ | 一般財源  Ｄ | 地方債  Ｅ | その他  Ｆ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

１　Ａ欄は、収入支出予定額内訳書の支出の部の合計の金額を記入してください。

２　Ｂ欄は、収入支出予定額内訳書の支出の部の補助対象経費の計を記入してください。

３　Ｃ欄は、以下の(１)及び(２)の金額を比較して、少ない方の額を記入してください。（1,000円未満の端数がある場合は、切り捨てた額を記入してください。）

(１)　Ｂ欄の金額の２分の１（ただし、Ｂ欄の金額に国庫補助事業等による特定財源（地方債を除く。以下同じ。）が充当されている場合は、Ｂ欄の金額から当該特定財源の額を減じた額の２分の１）

(２)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金別表第１に掲げる補助基準額に補助率を乗じた額

４　国庫補助事業等による特定財源が充当されている場合は、Ｆ欄に記入してください。（当該金額及び充当率が確認できる資料（国庫補助金交付関係文書の写し等）を添えてください。）

５　Ｇ欄は、収入支出予定額内訳書の支出の部の補助対象外経費の計を記入してください。

６　過去に同一施設の新築又は改修に対して、高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金の交付を受けている場合は、その実績額についてＡ欄からＧ欄に括弧書きで記入してください。

別紙１－２

収入支出予定額内訳書

市町村名：

１　収入の部 　　　 　　　単位：千円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 備　　　考 |
| 県補助金 |  |  |
| 一般財源 |  |  |
| 地 方 債 |  | *※地方債の種類を記入してください。* |
| そ の 他 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

２　支出の部 　　　　 　　単位：千円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分  （節別区分） | | 予　算　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　考 |
| 補助対象経費 |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 予算議決日（又は議決予定日） | 平成　　年　　月　　日（予定） |

（注）見積書等の積算根拠書類を添えてください。

別紙１－３

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費事業実施計画書

市町村名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| あったかふれあいセンターの  現状と課題 | |  |
| 課題解決に向けた今後の  取組と方向性 | |  |
| 提供を予定するサービスの種別 | | *※別表第１　１欄①～④より選択* |
| サービス提供開始年月日 | |  |
| 内　　容 | |  |
| 提供を予定するサービスの種別 | | *※別表第１　１欄①～④より選択* |
| サービス提供開始年月日 | |  |
| 内　　容 | |  |
| 提供を予定するサービスの種別 | | *※別表第１　１欄①～④より選択* |
| サービス提供開始年月日 | |  |
| 内　　容 | |  |
| 整備を行う施設の概要 | |  |
| 施設整備の実施主体 | |  |
| 事業予定地（所在地） | |  |
| 施設の名称 | |  |
| 新設・改修の別 | | 新設　　・　　改修 |
| ※新設の場合は福祉避難所の  指定年月を記載 | | 平成　　　年　　　月 |
| 建物の構造 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）造（　　）階建 |
| 建物の面積 | | 建築面積：（　　　　　　　　）㎡　延床面積：（　　　　　　　　）㎡  ※同一建物の中にあったかふれあいセンター事業以外の施設等が併設される場合  うち、あったかふれあいセンター事業部分の延床面積：（　　　　　　　　）㎡ |
| 敷地面積 | | （　　　　　）㎡ |
| 建物の所有関係 | | 建物の所有（予定）者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※改修の場合  取得状況：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 敷地の所有関係 | | 敷地の所有者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  取得状況：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 整備費内訳 | 工事費 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |
| 財源内訳 | 市町村負担金 |  |
| 県補助金 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |
| 施工計画 | 契約年月日 |  |
| 着工予定年月日 |  |
| 完成予定年月日 |  |
| その他共用施設の設備状況 | | *※具体的な内容と面積を記入してください。* |
| 消防用設備 | |  |

（注）次に掲げる資料を添えてください。

　　１　当該あったかふれあいセンターの所在地を示す地図並びに平面図

　　２　補助事業の工程表（間接補助金の場合は間接補助事業の工程表）

　　３　市町村の歳入歳出予算書抄本

第２号様式（第６条関係）

第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　高知県知事 様

市町村長　　印

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助事業

変更承認申請書

　　　平成　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で補助金の交付の決定（変更決定）を受けました平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業の内容等を変更したいので、平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱第６条第１項第１号の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　変更後の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　差引き増減額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　変更事項及び理由

５　添付書類

(１)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金所要額調書（変更）

（別紙２－１）

(２)　収入支出予定額内訳書（変更）（別紙２－２）

(３)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費事業実施計画書（変更）

（別紙２－３）

(４)　(１)から(３)までに掲げるもののほか、関係資料

別紙２－１

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金所要額調書（変更）

市町村名：

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  Ａ | 補助対象経費  Ｂ | （財　源　内　訳） | | | | 補助対象外経費  Ｇ | 備　　考 |
| 県補助金  Ｃ | 一般財源  Ｄ | 地方債  Ｅ | その他  Ｆ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

１　Ａ欄は、収入支出予定額内訳書（変更）の支出の部の合計の金額を記入してください。

２　Ｂ欄は、収入支出予定額内訳書（変更）の支出の部の補助対象経費の計を記入してください。

３　Ｃ欄は、以下の(１)及び(２)の金額を比較して、少ない方の額を記入してください。（1,000円未満の端数がある場合は、切り捨てた額を記入してください。）

(１)　Ｂ欄の金額の２分の１（ただし、Ｂ欄の金額に国庫補助事業等による特定財源（地方債を除く。以下同じ。）が充当されている場合は、Ｂ欄の金額から当該特定財源の額を減じた額の２分の１）

(２)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱別表第１に掲げる補助基準額に補助率を乗じた額

４　国庫補助事業等による特定財源が充当されている場合は、Ｆ欄に記入してください。（当該金額及び充当率が確認できる資料（国庫補助金交付関係文書の写し等）を添えてください。）

５　Ｇ欄は、収入支出予定額内訳書（変更）の支出の部の補助対象外経費の計を記入してください。

６　変更前の内容を、上段に括弧書きで記入してください。

別紙２－２

収入支出予定額内訳書（変更）

市町村名：

１　収入の部 　　　 　　　単位：千円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 備　　　考 |
| 県補助金 |  |  |
| 一般財源 |  |  |
| 地 方 債 |  | *※地方債の種類を記入してください。* |
| そ の 他 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

２　支出の部 　　　　 　　　単位：千円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分  （節別区分） | | 予　算　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　考 |
| 補助対象経費 |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 予算議決日（又は議決予定日） | 平成　　年　　月　　日（予定） |

（注）

・変更前の内容を、上段に括弧書きで記入してください。

・見積書等の積算根拠書類を添えてください。別紙２－３

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費事業実施計画書（変更）

市町村名：

※変更の内容が分かるよう、変更箇所に下線を付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| あったかふれあいセンターの  現状と課題 | |  |
| 課題解決に向けた今後の  取組と方向性 | |  |
| 提供を予定するサービスの種別 | | *※別表第１　１欄①～④より選択* |
| サービス提供開始年月日 | |  |
| 内　　容 | |  |
| 提供を予定するサービスの種別 | | *※別表第１　１欄①～④より選択* |
| サービス提供開始年月日 | |  |
| 内　　容 | |  |
| 提供を予定するサービスの種別 | | *※別表第１　１欄①～④より選択* |
| サービス提供開始年月日 | |  |
| 内　　容 | |  |
| 整備を行う施設の概要 | |  |
| 施設整備の実施主体 | |  |
| 事業予定地（所在地） | |  |
| 施設の名称 | |  |
| 新設・改修の別 | | 新設　　・　　改修 |
| ※新設の場合は福祉避難所の  指定年月を記載 | | 平成　　　年　　　月 |
| 建物の構造 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）造（　　）階建 |
| 建物の面積 | | 建築面積：（　　　　　　　　）㎡　延床面積：（　　　　　　　　）㎡  ※同一建物の中にあったかふれあいセンター事業以外の施設等が併設される場合  うち、あったかふれあいセンター事業部分の延床面積：（　　　　　　　　）㎡ |
| 敷地面積 | | （　　　　　）㎡ |
| 建物の所有関係 | | 建物の所有（予定）者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※改修の場合  取得状況：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 敷地の所有関係 | | 敷地の所有者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  取得状況：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 整備費内訳 | 工事費 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |
| 財源内訳 | 市町村負担金 |  |
| 県補助金 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |
| 施工計画 | 契約年月日 |  |
| 着工予定年月日 |  |
| 完成予定年月日 |  |
| その他共用施設の設備状況 | | *※具体的な内容と面積を記入してください。* |
| 消防用設備 | |  |

（注）次に掲げる資料を添えてください。

　　１　当該あったかふれあいセンターの所在地を示す地図並びに平面図

　　２　補助事業の工程表（間接補助金の場合は間接補助事業の工程表）

　　３　市町村の歳入歳出予算書抄本

第３号様式（第６条関係）

第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　高知県知事 様

市町村長　　印

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業中止（廃止）

承認申請書

　平成　　 年 　　月 　　日付け　　　　第　　　　号で補助金の交付の決定（変更決定）を受けました平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱第６条第１項第２号の規定により、申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

第４号様式（第８条関係）

第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　高知県知事 様

市町村長　　印

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業実績報告書

　平成　　 年 　　月 　　日付け　　　　第　　　　号で補助金の交付の決定（又は変更決定）を受けました平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業を完了しましたので、平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　 　　　　　　　　 円

２　補助金精算額　 　　　　　 　　　　　　　 円

３　添付書類

(１)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金精算額調書

（別紙４－１）

(２)　収入支出決算（見込）額内訳書（別紙４－２）

(３)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費事業完了報告書

（別紙４－３）

(４)　(１)から(３)までに掲げるもののほか、関係資料

別紙４－１

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金精算額調書

市町村名：

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  Ａ | 補助対象経費  Ｂ | （財　源　内　訳） | | | | 補助対象外経費  Ｇ | 備　　考 |
| 県補助金  Ｃ | 一般財源  Ｄ | 地方債  Ｅ | その他  Ｆ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

１　Ａ欄は、収入支出決算（見込）額内訳書の支出の部の合計の金額を記入してください。

２　Ｂ欄は、収入支出決算（見込）額内訳書の支出の部の補助対象経費の計を記入してください。

３　Ｃ欄は、以下の(１)及び(２)の金額を比較して、少ない方の額を記入してください。（1,000円未満の端数がある場合は、切り捨てた額を記入してください。）

(１)　Ｂ欄の金額の２分の１（ただし、Ｂ欄の金額に国庫補助事業等による特定財源（地方債を除く。以下同じ。）が充当されている場合は、Ｂ欄の金額から当該特定財源の額を減じた額の２分の１）

(２)　平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱別表第１に掲げる補助基準額に補助率を乗じた額

４　国庫補助事業等による特定財源が充当されている場合は、Ｆ欄に記入してください。

５　Ｇ欄は、収入支出決算（見込）額内訳書の支出の部の補助対象外経費の計を記入してください。

別紙４－２

収入支出決算（見込）額内訳書

市町村名：

１　収入の部 　　　 　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 決算（見込）額 | 備　　　考 |
| 県補助金 |  |  |  |
| 一般財源 |  |  |  |
| 地 方 債 |  |  | *※地方債の種類を記入してください。* |
| そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

２　支出の部 　　　　 　　　単位：円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分  （節別区分） | | 予　算　額 | 決算（見込）額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　考 |
| 補助対象経費 |  |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |  |

別紙４－３

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業完了報告書

市町村名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 整備の内容 | |  |
| 複合的サービス提供の  実施（予定）状況 | |  |
| 整備した施設の概要 | |  |
| 施設整備の実施主体 | |  |
| 所在地 | |  |
| 施設の名称 | |  |
| 新設・改修の別 | | 新設　　・　　改修 |
| *※新設の場合は福祉避難所に指定したことを証明できる書類を添付。* |
| 建物の構造 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）造（　　）階建 |
| 建物の面積 | | 建築面積：（　　　　　　　　）㎡　延床面積：（　　　　　　　　）㎡  ※同一建物の中にあったかふれあいセンター以外の施設等が併設される場合  うち、あったかふれあいセンター部分の延床面積：（　　　　　　　　）㎡ |
| 敷地面積 | | （　　　　　）㎡ |
| 建物の所有関係 | | 建物の所有（予定）者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 敷地の所有関係 | | 敷地の所有者：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支出済整備費総額 | 工事費 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |
| 施工期間 | 契約年月日 |  |
| 着工年月日 |  |
| 完成年月日 |  |
| その他共用施設の設備状況 | | *※具体的な内容と面積を記入してください。* |
| 消防用設備 | |  |

(注)　市町村の歳入歳出決算（見込）書抄本及び次に掲げる書類を添えてください。

１　工事請負、委託等の契約書（契約件名、契約期間、契約金額及び契約当事者が記載された部分とし、契約を変更した場合にあっては、その事実を確認することができる書類）の写し

２　支払関連書類

３　完了検査調書の写し

４　工事出来高設計書

５　完成写真

６　平面図

第５号様式（第８条関係）

第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　高知県知事 様

市町村長　　印

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金に係る

消費税仕入控除税額等報告書

平成　年　月　日付け　　第　　号で交付の決定（変更決定）を受けました補助金について、平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱第８条第３項の規定により、下記のとおり報告します。

記

　内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の確定額（補助金交付決定額） | 円 |
| 実績報告により減額した消費税仕入控除税額等 | (a)  円 |
| 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | (b)  円 |
| 補助金返還相当額 | (b)－(a)  円 |

（注）　事業主体別の内訳資料、国税還付金振込通知書（写し）、その他参考となる資料を添えてください。

第６号様式（第12条関係）

取得財産等管理台帳（　　　　年度）

補助金名：平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金

市町村名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区　分 | 財産を取  得した者 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得  年月日 | 保管場所 | 県補助率 | 備　考 |
| 財産名 |  |
|  | |  |  |  | 円 | 円 |  |  |  |  |

（注）１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が50万円を超えるものとします。

２　「数量」欄は、同一規格であれば一括して記入して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。

　　　３　「取得年月日」欄は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。

４　取得財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。

第７号様式（第12条関係）

取得財産等管理明細表（　　　　年度）

補助金名：平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金

市町村名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区 分 | 財産を取得した者 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得  年月日 | 保管場所 | 県補助率 | 備　考 |
| 財産名 |  |
|  | |  |  |  | 円 | 円 |  |  |  |  |

（注）１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が50万円を超えるものとします。

２　「数量」欄は、同一規格であれば一括して記入して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。

　　　３　「取得年月日」欄は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。

４　取得財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。

第８号様式（第13条関係）

第　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　　高知県知事 様

市町村長　　印

平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金繰越承認申請書

平成　年　月　日付け　　第　　号で交付の決定（変更決定）を受けました補助金について、下記理由により事業の繰越を承認されたく、平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱第13条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業の繰越を必要とする金額　　　　　　　　　　　 円

２　補　　　助　　　金　　　額 円

３　繰 越 事 業 完 了 年 月 日　 平成　　年　　月　　日

４　添付書類

（１）平成29年度事業繰越計画書　（別紙８－１）

（２）繰　越　収　支　予　算　書 （別紙８－２）

（３）繰　　　越　　　理　　　由 （任意様式）

　（４）（１）から（３）までに掲げるもののほか、関係資料

別紙８－１

繰越計画書

市町村名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　 　分 | | 内　　　訳 | | |
| 施工箇所 | | 郡　　　　　　町  村　　　　　大字　　　　　字  市 | | |
| 建物面積 | |  | | |
| 施設整備の実施主体 | |  | | |
| 事業実施期間 | | 平成　年　月　日　から　平成　年　月　日　まで | | |
|  | | 全　体 | 年 度 内 | 繰　越 |
| 事業費 | | 円 | 円 | 円 |
| 工　事　費 | 本工事費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |

別紙８－２

繰越収支予算書

市町村名：

１　収入の部 　　　 　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 年　度　内 | 繰　　越 |
| 県補助金 |  |  |  |
| 一般財源 |  |  |  |
| 地 方 債 |  |  |  |
| そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

２　支出の部 　　　　 　単位：円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分  （節別区分） | | 予　算　額 | 年　度　内 | 繰　　越 | 積 算 根 拠 |
| 補助対象経費 |  |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |  |

第９号様式（第13条関係）

第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

高知県知事 様

市町村長　　印

平成　　年度終了実績報告書

　平成　　 年 　　月 　　日付け　　　第　　号で補助金の交付の決定（又は変更決定）を受けました平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金について、平成　　年度終了時実績を、平成29年度高知県あったかふれあいセンター施設整備事業費補助金交付要綱第13条第２項の規定により報告します。

記

１　補助事業の内容

２　補助事業の実績（平成　　年度）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付の決定の内容 | | | 事業実施期間 | | 年度内遂行実績  （事業進捗状況） |
| 全体  事業費 | 補助対象経費 | 補助金  交付  決定額 | 事業着手  年月日 | 完成予定  年月日 |
| 円 | 円 | 円 |  |  |  |

３　添付書類（見積書の写し、工事の概要を確認することができる図面等）