第４号様式（第９条関係）

令和　 年　 月　 日

高知県知事 　様

申請者　住　所

氏　名

令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業費補助金

事業実績報告書

令和 　年　 月　 日付け高知県指令　　　　高知福政第 号で補助金の（変更）交付の決定通知がありました事業が完了しましたので、令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１ 補助金精算額円

２ 関係書類

（１）令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業費補助金精算額調書

（別紙１）

（２）令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業支出済額内訳書

（別紙２）

（３）令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業収支決算書（見込み書）（別紙３）

（４）令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業実績報告書

（別紙４及び別紙４－２）

※別紙４－２については、緊急避難用施設改修事業を報告する場合に限ります。

別紙１（第４号様式関係）

令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業費補助金精算額調書

補助事業者名　　　　　　　　　　（施設名）

　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 総事業費  Ａ | 対象経費の  実支出所要額  Ｂ | 補助基準額  Ｃ | 補助基本額  （Ｂ及びＣを  比較していずれか少ない額）  Ｄ | 補助率  Ｅ | 補助金所要額  （Ｄ×Ｅ）  Ｆ | 備考 |
| （１）　緊急避難用施設改修 |  |  |  |  | １／２ |  |  |
| （２）　ガラス飛散防止改修 |  |  |  |  | １／３ |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）Ｆ欄は、1,000円未満の端数を切り捨ててください。

別紙２（第４号様式関係）

令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業支出済額内訳書

　補助事業者名：

施設名：　　　　　　　　　　　　　　対象経費支出予定額：　　　　　　　円

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額 |
| （１）　緊急避難用施設改修  工事費  （２）　ガラス飛散防止改修  　　　　工事費 |  |
| 合　　　計 |  |

（注）請求書等金額が分かるものを添えてください。

別紙３（第４号様式関係）

令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業収支決算書（見込み書）

　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入 | | | 支出 | | | |
| 科目 | 金額 | 収入済額 | 科目 | 金額 | 支出済額 | うち県補助金相当額 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | 合計 |  |  |  |

（注）資金収支決算内訳表の該当経理区分に基づいて記入してください。

収支決算（見込み）は、上記と相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

補助事業者名

別紙４（第４号様式関係）

令和　　年度高知県社会福祉施設等地震防災対策推進事業実績報告書　＜個表＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業者名 |  | | |
| 施設名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ファクシミリ番号 |  |

(１)事業の効果

|  |
| --- |
|  |

(２)事業の内容（詳細）

|  |
| --- |
|  |

(３)添付書類

　　補助対象事業により取得した設備、物資等の

・購入内容整理表

・契約書の写し

・納品書又は請求書の写し

・写真