

記載例

芦屋市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症対策支援事業
助成金実績報告書兼精算書

芦屋市長 宛

所在地 大阪市●区●●1-1-1

1

助成決定事業者名称 社会福祉法人 芦屋会

(法人名) 代表者 理事長 芦屋 太郎

印

令和●年●月●日付け芦障福第●●●●●号で交付決定を受けた芦屋市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症対策支援事業について、芦屋市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症対策支援事業助成金交付要綱第9条の規定により、必要書類を添えて次のとおり報告します。

支給対象事業の種類	フリガナ	シヤカイフクシホウジン アシヤカイ				事業所番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	名称	社会福祉法人 芦屋会														
	事業の種類	<input type="radio"/>	地域活動支援センター事業													
		<input checked="" type="radio"/>	移動支援事業													
		<input type="radio"/>	日中一時支援事業													
事業所の所在地	(郵便番号 659 - 8501) 芦屋市 精道 町 7 番 6 - 号															
電話番号	0797-11-1111															
事業実施期間	令和2年4月1日から令和3年3月31日															
精算書	対象となる経費(実績額)	●	●	●	●	●	円	①	※但し、実績額が基準額(100,000円)を超える場合は、基準額を記載すること							
	助成金受入済額	●	●	●	●	●	円	②								
	差引過不足額					0	円	②-①	※不足額が生じる場合は、数字の先頭に「△」を付けて表記すること							
実績額内訳	科目	実績額(円)				用途・品目・数量										
	賃金・報酬															
	謝金															
	会議費															
	旅費															
	需用費			32,500												
	役務費															
	委託料															
	使用料及び賃借料															
	備品購入費			70,000												
	合計			102,500												

(添付書類)

 対象となる経費がわかる書類

【記載上の注意】

- 1 法人の主たる事務所の所在地・法人の代表者等記載し、印は債権者登録と同一のものに限ります。
- 2 交付決定時に通知した芦屋市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症対策支援事業助成金交付決定通知書(様式2号)に記載されている交付決定額を記入してください。