**【実績報告関係書類の提出】**

１　次の①～⑤のすべての書類を白山商工会議所に提出してください。なお、領収書・レシート等を含むすべての書類はＡ４用紙に印刷しご提出ください。ホッチキス、付箋等は使用しないでください。

　**実績報告関係書類につきましては交付決定通知書を受領後（申請から約１～２ヶ月後に送付されます）、令和３年１月１４日（木）までに白山商工会議所へ提出してください**。

補助事業完了日は交付決定通知日以降の日付を記載してください（補助事業完了日は支払い日と同日である必要はございません）。

**①実績報告書（第３号様式）**

**②請求書（第４号様式）**

**③領収書やレシート**（支払日、品名、金額（税抜）がわかるもの）

　※クレジットカードを利用した場合は口座の引き落としが確認できる書類も必要

**④取組事業の成果物見本や写真等**

**⑤振込先口座の通帳の写し**（通帳の表面と開いた１・２ページ目）

　　法人の場合は当該法人の口座、個人の場合は当該個人事業主の口座に限る。

※③、④、⑤についてはいずれも写し可。

２　執行機関において実績報告書を受理後、取組（事業）及び経費を審査の上、補助金額を確定し通知及び補助金を支給します。

**【その他留意事項】**

・同一内容で、国、県、市町、その他団体（以下、「国等」という。）が助成（国等から受けた補助金等により、国等以外の機関が実施する助成を含む。）する他の制度（補助金、委託費）と重複する場合は対象となりません。

・同一法人・個人事業主が複数の補助金交付申請を行うことはできません。

・実績報告書提出以降、本事業の成果の事業化又は知的財産権の譲渡又は実施権設定及びその他当該事業の実施結果の他への供与により収益が得られたと認められる場合には、受領した補助金の額を上限として収益納付しなければなりません（実績報告の該当年度の決算が赤字の場合や十分な賃上げ（年率平均３％以上給与支給総額を増加させた場合や最低賃金を地域別最低賃金＋９０円以上の水準にした場合等）によって公益に相当程度貢献した場合は免除されます）。

・事業終了後、申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、本補助金の支給決定を取り消すとともに、期限を定めて返金を指示します。これを納期日までに返金しなかったときは、申請事業者は、補助金を返金するとともに、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じた延滞金（補助金の額に年１０．９５％の割合で計算した額）を支払うことになります。

・本補助金支出事務の円滑・確実な実行を図るため、必要に応じて、取組に係る実施状況に関する検査、報告又は是正のための措置を求めることがあります。

**【申請書提出先・お問い合わせ先】**

白山商工会議所

　　〒９２４－０８７１

　　石川県白山市西新町１５９番地２

　　TEL：０７６－２７６－３８１１

第３号様式

令和　　年　　月　　日

白山商工会議所

会頭　髙　松　喜与志　様

**＜申　請　者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所・所在地 |  |
| 会社名代表者(職)・氏名 |  |

**＜事業を営む場所＞**※申請者と異なる場合に記入

受付欄（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所・所在地 |  |
| 事業所名代表者(職)・氏名 |  |

石川県感染拡大防止対策支援金実績報告書

石川県感染拡大防止対策支援金事業を下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告いたします。

記

１　事業の内容

|  |
| --- |
| 具体的な取組内容や効果・成果 |
|  |

２　経費の配分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出完了日 | 項　目 | 支出先 | 金額(税抜) |
|  |  |  |  |
| 合　　計 | **（Ａ）****円** |

【注意】・金額は必ず税抜きで記載してください。（内税のものは再計算して記入。）

【添付書類】（すべての項目に☑が必要です。いずれも写し可。）

□　各経費のレシート、領収書（支払日、品名、金額（税抜）がわかるもの）

□　成果物見本や写真等

３　補助金請求額

　　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

　　※事業に要する経費（２　経費の配分（Ａ））に４／５をかけて算出される額と

５００,０００円のいずれか低い額

４　事業実施時期

　　　　着手　令和　　年　　月　　日

　　　　完了　令和　　年　　月　　日

第４号様式

令和　　年　　月　　日

白山商工会議所

会頭　髙　松　喜与志　様

**＜申　請　者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所・所在地 |  |
| 会社名代表者(職)・氏名 |  |

**＜事業を営む場所＞**※申請者と異なる場合に記入

受付欄（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所・所在地 |  |
| 事業所名代表者(職)・氏名 |  |

石川県感染拡大防止対策支援金請求書

石川県感染拡大防止対策支援金を下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額

　　　　　　　　　　　円　（千円未満切り捨て）

※実績報告書「３　補助金請求額」の額を記入

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　振込先 |  | 銀行金庫・組合農協・漁協 |  | 本店・支店出張所本所・支所 |
| 金融機関コード(※1) |  |  |  |  | 支店コード(※1) |  |  |  |
| 店番(※2) |  | 預　金種　類 | 普通 | 当座 | 納税準備 | 貯蓄 |  |
| □ | □ | □ | □ |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |

　　　　※1　金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

※2　振込先をゆうちょ銀行とする方は記載をお願いします。

※3　記入いただいた情報は本補助金に関する業務にのみ使用します。

**【添付書類】**（☑が必要です。）

□　振込先口座の通帳の写しを添付