

令和 年 月 日

石川県営業再開支援補助金事務局 御中

<申請者(代表事業者)>	
郵便番号 〒	(要ハイフン入力)
登記住所・所在地	
企業名又は屋号	
代表者役職・氏名	印

営業再開支援補助金 実績報告書<共同申請用>

参画事業者数(代表者含む)	者	※最大10者まで
うち、小規模事業者数	者	
うち、中小企業数	者	

営業再開支援補助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。

1 事業の内容(具体的な取組み内容)

--

3 対象経費

(単位:円)

No.	経費項目	支出額(税抜)
1	施設等整備費	
2	車両購入費	
3	機械装置費(汎用機器)	
事業経費(税抜)合計 →		

参画者	
補助金額合計 ※上限 参画者数× 3,000,000円	

4 参加事業者別の支出額・補助額

	事業者名	補助率	対象経費(税抜)		対象経費×補助率		上限		補助金額	1/2 チェック	30万円 チェック	チェック	補助率
			施設等整備費、 車両購入費	機械装置費 (汎用機器)	施設等整備費、 車両購入費	機械装置費 (汎用機器)	施設等整備費、 車両購入費	機械装置費 (汎用機器)					
代表者													
参加者①													
参加者②													
参加者③													
参加者④													
参加者⑤													
参加者⑥													
参加者⑦													
参加者⑧													
参加者⑨													
計		-			-	-	-	-				-	

5 事業実施時期

着手 令和 年 月 日

完了 令和 年 月 日

(別紙) 経費の配分

No.	経費項目	経費内容	支出先	支払完了日	支出額(税抜)
例	施設等整備費	コンテナハウス購入費	●×(株)	R6.10.1	3,181,818
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※適宜行を追加してください
 ※各経費の根拠となる見積書等のコピーを添付してください

0