別記第７号様式（第１２条関係）

令和８年１２月２８日

令和　年度石川県なりわい再建支援補助金遅延等報告書

石川県知事 様

住　　所	
申請者名	
代表者職 氏名	

令和　年　月　日付け経第　　号で交付決定通知のあった令和　年度石川県なりわい再建支援補助金について、石川県なりわい再建支援補助金交付要綱第１２条の規定により下記のとおり報告します。

記

０.事業を完了できないことが判明した時期　　プルダウンで選択

※もともと令和8年度内の実績報告が難しかったものは、R8.12を選択してください。

１.事業を完了できない要因　　プルダウンで選択

〔作業員/建設資材/他事業等との関係/事業実施(工事現場など)にあたり発生した障害/用地の確保/自然災害/その他の中から選択してください。〕

２.復旧工事の概要

補助事業計画書の４.事業の全体概要＜復旧整備の内容＞を参照して記載してください。

３.補助事業の進捗状況・事業を完了できない要因

上記の１.復旧工事の概要のうち、工事が完了していない要因など復旧工事の状況を記載してください。

４.事業の完了見込時期　　プルダウンで選択

※R9.4以降で選択してください。完了時期が未定であれば、R9.12を選択してください。
※R9.3末までに事業が完了する場合、R9.4と記載してください。

別記第７号様式（第１２条関係）

令和９年３月３１日

石川県知事 様

住　　所	
申請者名	
代表者職 氏名	

石川県なりわい再建支援補助金繰越承認申請書

令和　　年度交付決定補助金のうち、下記の補助金について繰越（明許繰越）が必要となりましたので承認されたく申請します。

事業名	交付決定額		年度内支出見込額		翌年度支出見込額		交付決定 年月日 及び番号	事業完了 見込年月日
石川県なりわい 再建支援補助金	事業費	補助金額	事業費	補助金額	事業費	補助金額	令和　年 月　日	令和９年
			0	0	0	0	経第　　号	月
繰越承認申請を 行う理由	補助事業実施期間内に事業が完了しなかったため。							

また、繰越承認申請を行うにあたり、令和８年度において石川県なりわい再建支援事業を下記のとおり実施したので、報告いたします。

収入	予算額	決算額	差引増減額
補助金額	0	0	0
自己負担	0	0	0
合計	0	0	0

支出	予算額	決算額	差引増減額
事業費	0	0	0
合計	0	0	0

発行責任者	
担　当　者	
連　絡　先	