様式第４号（第１３条関係）

　　年　　月　　日

大　館　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　申請者　事業所の所在地　　　大館市

　　　　　　　　　　　　　事業所の名称

代表者職･氏名

（ 個人事業主の場合のみ住所を記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　 担当者部署･氏名 　　　　　　　　　　　・

　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号等　　 TEL: 　　　　　　　　 　FAX:

実績報告書

　　　年　　月　　日付　　指令第　　　　　号で交付決定を受けた事業が完了したので、大館市地域産業担い手確保支援事業費補助金交付要綱第１３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当する項目の □ に ✓ を記入のこと | | | | |
| 募集支援事業 | | | 補助金申請額の算定 | |
| （実施した内容等を下記に記入のこと） | | |
| □ 広告 | | | 補助対象 | 円 |
|  | 実施日 | . . ～ . . | 経費の総額 |
|  | 広告媒体 |  | (Ａ) |
|  | 対象地域 |  | 国、県等の | 円 |
| □ 説明会 | | | 補助対象経費 |
|  | 実施日 | . . ～ . . | (Ｂ) |
|  | 会場(予定) |  | 差　引　後 | 円 |
|  | 所在地 |  | (Ｃ) |
| □ 外国人労働者の受入れ活動 | | | [Ａ－ Ｂ] |
|  | 実施日 | . . ～ . . | 交付申請額 | ，０００円 |
|  | 受入れ国籍 |  | (Ｃ)×1/2 |
|  | 対象地域 |  |  |
|  | 受入れ人数 |  |  |
|  | 監理団体名 |  |  |
| □ その他 | | |  | １，０００円未満  切り捨て  （上限２５万円) |
|  | 概要 |  |  |

補助対象経費内訳書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 募集支援事業 | | |
| 経費区分 | 支出予定の項目又は品名等 | 内訳金額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合　　計（Ａ） | | 円 |

※金額は消費税及び地方消費税を除く。

【添付書類】

□　法人の登記事項証明書（個人事業者の場合は住民票）

□　補助対象経費に係る支出であることを証する書類

□　補助事業の実施状況を示す写真、成果物等

□　市税等について未納のない証明書

□　国、県等の補助金の交付手続きを行ったものにあっては、その交付可否が分かる書類

□　その他市長が必要と認める書類