

佐賀県知事 山口 祥義 様

郵便番号

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

印

令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業実績報告書

令和 年 月 日付け産政第 号で交付決定通知のあった令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業について、下記のとおり実施したので、令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金交付要綱第11条第1項の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

記

1 事業の効果

2 事業完了年月日 令和 年 月 日

3 添付書類

- (1) 補助事業実績書（様式3-1）
- (2) 契約書又は見積書の写し
- (3) 完成写真
- (4) 支払を証する書面の写し
- (5) 取得財産等管理台帳の写し
- (6) その他知事が必要と認める書類

【個人情報の取扱に関するご案内】

この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。

様式 3-1

1. 事業実績書

名 称:

1 被災前の事業活動の概要
2 補助対象経費に係るものの被害状況
3 補助事業による取組内容
4 補助事業の効果

2. 収支決算書

(1) 収入

(単位:円)

項目	予算額	決算額	備考
県補助金			令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金
自己資金			
借入金			
その他			
合計			

(2) 支出

(単位:円)

項目 (経費区分)	内容	補助事業決算額		補助金 算定額 ※千円未満切り捨て (C)=B*2/3	補助金 額 (D)
		補助事業に 要する経費 (税込) (A)	補助対象 経費 (税抜) (B)		
合計					

※県補助金額の上限は25万円、支出(補助対象経費)合計の3分の2以内(千円未満切り捨て)の金額です。

※火災保険等保険金支払いがあった場合、その額を補助事業に要する経費から除いて補助対象経費としてください。

※火災保険等保険金支払があった場合は(1)収入の欄に記入してください。

※(2)支出の項目(経費区分)は別表の各経費区分を記載してください。

記載内容が多い場合は、適宜、行数・ページ数を追加できます。