第７号様式（第１６条関係）

**記載例**

令和２年12月10日

高知県中小企業団体中央会

完了から30日以内もしくは12月28日のいずれか早い日付を記入

　会長　町田　貴　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地　高知市丸ノ内１丁目２番20号

名称　　株式会社高知

代表者又は個人名　高知　太郎　　　　印

交付決定通知書の

日付と番号を記入

高知県中小企業新型コロナウイルス感染症対策事業費補助金実績報告書

変更決定を受けていない場合は削除

　　年　月　日付け　　第　号で交付の決定（又は変更決定）がありました補助金について、下記のとおり事業が完了しましたので高知県中小企業新型コロナウイルス感染症対策事業費補助金交付要綱第１６条第１項の規定により、その実績を報告します。

記

１　補助金実績額

金　1,500,000円

２　支払先口座

　　金融機関名　　　　　：○○銀行△△支店

預金種別及び口座番号：普通　○○○○

口座名義人　　　　　：株式会社高知　高知　太郎

※支払口座は原則申請者名と同一の口座としてください。

３　添付資料

　・事業実施に係る請求書、領収書等の写し

　・実施した補助事業の内容が分かる資料（写真・図面等）

　・取得財産等管理台帳（第１０号様式）の写し　※該当する場合のみ

・振込先の通帳の表紙及び表紙裏の見開き（カタカナでの名義・口座番号等が記載されている部分）の写し

４　事業実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 令和２年７月１日～令和２年11月30日 |
| 事業内容（実施した内容を具体的に記載してください。） | 客室の換気を促すため、全室（○○○ホテル30室、△△△ホテル50室）の窓へ網戸の設置工事を実施した。また、従業員及び宿泊者の検温の実施の負担を軽減するため、非接触検温システムを導入した。さらに、定期的な消毒の実施と従業員の感染防止のため、消毒液及びマスクを購入した。 |
| 事業の成果（本事業による感染予防・防止への成果を具体的に記載してください。） | 網戸を設置したことにより客室の窓の開閉が可能となり、一定時間ごとの換気が実施できることから、宿泊者の感染リスクの軽減を図れるようになった。また、非接触検温システムの導入により、従業員及び宿泊者の検温が負担なく実施できるようになった。さらに、消毒液及びマスクの購入により、従業員の安全を確保しながらエレベーターの押しボタンなど、複数の人が触れる場所の定期的な消毒が実施可能となった。 |

※１　必要に応じて、図表や別紙を添える等、実績が具体的に分かるようにしてください。

※２　その他、事業内容の分かる資料を添えてください。

５　収支決算

（１）収入の部　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 実　績　額 | 備　　　　　　　　　　考 |
| 補　助　金 | 1,350,000 |  |
| 自 己 資 金 | 450,000 |  |
| そ　の　他（　　　　　） |  |  |
| 合計 | 1,800,000 |  |

　※　交付決定の内容を上段に括弧書きで記入してください。

税抜額を記載

（２）支出の部 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分（節別区分） | 実　績　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　　　考 |
| 備品購入費 | 1,100,000 | 非接触検温システム550,000×2台 |  |
| 工事請負費 | 400,000 | 網戸設置工事費400,000 |  |
| 委託費 |  |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |  |
| 役務費 |  |  |  |
| 消耗品費 | 200,000100,000 | ●●円×●個●●円×●個 | 消毒液購入マスク購入 |
| 合計 | 1,800,000 | (補助対象経費) 1,800,000円 |  |

　※　交付決定の内容を上段に括弧書きで記入してください。

具体的に記載してください

６　所要額実績調書

税抜額を記載

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容（※２） | 総事業費（A＝B+C） |  | 補助対象経費（B）の内訳 | 県補助金（F）（※３） | 事業者自己負担（G）（※４） | 備 考 |
| うち補助対象経費（B） | うち補助対象外経費（C） | 役務費及び消耗品費(D) | その他(E) |
| 新型コロナウイルス感染症対策事業（網戸の新設、非接触検温システムの導入、マスク及び消毒液の購入） | (1,800,000)1,800,000 | (1,800,000)1,800,000 | (０)０ | (300,000)300,000 | (1,500,000)1,500,000 | (1,350,000)1,350,000 | (450,000)450,000 |  |
| 合計 | (1,800,000)1,800,000 | (1,800,000)1,800,000 | (０)０ | (300,000)300,000 | (1,500,000)1,500,000 | (1,350,000)1,350,000 | (450,000)450,000 |  |

※１　交付決定の内容を上段に括弧書きで記入してください。

※２　事業内容欄には、計画の概要を記入してください。

※３　F欄は、B欄の補助対象経費に補助率（3/4）を乗じて得た額（1000円未満切り捨て）を記入してください。

　　　なお、補助上限額（300万円）を超過する場合は、上限額を記入してください。

※４　G欄は、C欄の補助対象外経費も含めた自己負担額を記入してください。