（様式第13）

　年　　月　　日

愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 企業等の名称 |  |
| 代表者職名 |  |
| 代表者氏名 |  |

愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付　　第　　号で交付決定を受けた標記補助事業が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 区　　　　分 |  　 金　　　　　　額 |  　 備　　考 |
| Ａ　補助対象経費 | 円 |  |
| Ｂ　交付決定額 | 円 |  |
| Ｃ　補助金確定額 | 円 |  |
| Ｄ　差　引　額（Ｂ－Ｃ） | 円 |  |
| Ｅ　自己負担額（Ａ－Ｃ） | 円 |  |

補助事業の着手日及び完了日

|  |  |
| --- | --- |
| 着手日 | 　年　月　日 |
| 完了日 | 　年　月　日 |

添付書類

ア　別紙補助事業報告

イ　補助事業の内容、補助対象経費の金額、支払日等が確認できる書類

ウ　その他知事が必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  |
| 部署名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

別紙（補助事業報告）

補助事業報告

１　事業計画名

２　事業実施内容

|  |
| --- |
| 改修工事の内容、導入した設備・備品の内容を改修後の効果がわかるように、具体的に記載してください。必要に応じ、図表や写真を掲載してください。 |

３　事業に要した経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費の内容 | 金額（税抜） | 備考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| （Ａ）補助対象経費合計 | 円 |  |
| （Ｂ）補助対象経費合計に補助率を乗じた額（千円未満切捨て） | 円 |  |
| （Ｃ）交付決定通知書に記載の補助金額 | 円 |  |
| （Ｄ）交付を受ける補助金額※（Ｂ）又は（Ｃ）のいずれか少ない方の額 | 円 |  |

記載上の注意

1. 愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金交付要綱（以下「要綱」という。）別表（第４条関係）の内容の経費の順に記載すること。
2. 業者からの請求書と突合できるよう記載すること。
3. 要綱第９条第２項の変更交付決定を受けている場合、（Ｃ）の金額は補助金変更交付決定通知書（様式第７）に記載された金額を記載すること。
4. 行が足りないときは、行を増やして記載すること。

４　資金調達の方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額（税抜） | 備考 |
| 愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金 | 円 |  |
| 自己資金 | 円 |  |
| 金融機関からの借入 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

記載上の注意

行が足りないときは、行を増やして記載すること。

５　特記事項