

(第8号様式)

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地

氏名又は名称

代 表 者

※署名の場合は押印不要

浜松市木質バイオマス設備導入支援事業費補助金

補助事業実績報告書

令和 年 月 日付け浜松市指令カ第 号で交付決定された事業が下記のとおり完了したので、浜松市木質バイオマス設備導入支援事業費補助金交付要綱第12条の規定に基づき報告します。

記

1 完了年月日 令和 年 月 日

2 補助事業の実績

別紙「事業実績書」のとおり

3 補助金交付申請書と相違した場合はその理由

4 交付確定を受けたい額

金 円

上記報告事項について審査しました。

令和 年 月 日

審査担当者職氏名

(第8号様式別紙)

事業実績書

- 1 事業名（設置場所）

- 2 事業実績の概要
 - (1) 導入を想定した木質バイオマス利用設備

 - (2) 導入することによる効果

3 補助事業に要した経費

※必要に応じて別紙に記載しても構いません。

(1) 支出決算表

(単位：円)

予算費目	当初申請額 (変更後申請額)	支払実績額	積算内訳
1 調査費			
2 設計費			
小 計			
3 消費税額及び地方消費税額			
合 計			

※ 交付決定を受けたときの申請額（ただし、変更申請により申請額の変更があった場合は変更承認後の申請額）と、実際に支払を行った額を記入してください。

※ 対象となるのは**交付決定日～補助事業完了日の間**に、発注（契約）から支払いまでを完了したものに限ります。

※ 支出に至るまでの詳細な内容がわかるもの（納品書・領収書など）を添付してください。その際、消費税が含まれているものは、消費税を差し引いた金額が分かるようにしてください。

(2) 収入決算表

区分	実績額（円）	内訳
補助金額		
申請者負担額		
その他		
合計		

※ 他の補助金の収入がある場合は、その名称及び金額が分かるように内訳を記載してください。

※ 補助金額は、申請者負担額の1/2以下で、かつ交付決定金額以下でなければなりません。