（様式10）

神奈川県商店街等プレミアム商品券支援事業費補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日

神奈川県知事　殿

所在地　〒

団体名

代表者

(職・氏名)

令和　　年　　月　　日付け産総第　　号で交付決定を受けた、標記補助事業を完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金　　額 | 備　　考 |
| A　補助事業に要した経費 | 円 |  |
| B　交付決定額 | 円 |  |
| C　補助確定額 | 円 |  |
| D　差　引　額（B－C） | 円 |  |
| E　自己負担額（A－C） | 円 |  |

１　補助事業完了日

令和　　年　　月　　日

２　添付書類

(1) 補助事業報告書（様式10－１）

(2) 商品券プレミアム分補助対象経費計算表（様式10－２）

(3) 店舗別プレミアム商品券換金状況報告書（様式10－３）

(4) 収支を証する書類の写し

(5) 補助金受入口座の通帳の写し

(6) その他知事が必要と認める書類

３　補助金受入口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義人(カタカナ) |
|  |  | 普通  **・**  当座 |  |  |

※　記載いただく銀行口座は補助事業者名義の口座をご記入ください。

担当者　氏　名

連絡先（電話）

（E-mail）