

(宛先)
秋 田 市 長

住 所
団 体 名
代 表 者 役 職 ・ 氏 名

「秋田市障がい者等自発的活動支援事業」補助事業完了報告書

「 年度秋田市障がい者等自発的活動支援事業」の補助金による事業実績を、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業

【事業名】

2 補助事業決算額

【総事業費】 A	【対象外経費】 B	【補助対象経費】 C=A-B	【他収入額】 D	
円	円	円	円	
【補助基本額】 E : DBならC、 DBなら[C-D-B]	【補助率】 F	【補助実績額】 (千円未満切捨、上限あり※) G=E×F	【補助金交付済額】 H	【返還額】 H-G (Gの切捨は0)
円	10/10	円	円	円

※1 補助金上限額は、300,000円

※2 AからDは収支決算書による

3 添付書類

- ① 領収証(写)の綴り(A4の用紙に費目ごとに貼付すること。)
- ② 実施要項およびプログラム
- ③ 実施状況の写真(事業内容が確認できる写真を10枚程度A4の用紙に貼付すること。)
- ④ 告知に使用したポスター、雑誌、新聞等の資料

4 連絡担当者 ※報告の実務に携わる方

フリガナ		団体での役職
氏 名		
自宅住所	〒 TEL E-mail	
勤務先	〒 (勤務先名) (部署名) TEL FAX E-mail	

補 助 事 業 報 告 書

事 業 名	
期 間	
会 場	【会場名】 【住 所】
参 加 者	【参加者数】 名 (前回人数 名) うち障がい者 割 (うち身体 割・知的 割 精神 割・難病 割・その他の障がい 割) 一般 割 (うち家族 割 地域住民等 割) 会員 割
ス タ ッ プ	【スタッフ 計 名】 役 員 名 運営員 名 アルバイト 名 講 師 名 その他 名
募 集 方 法	【会員に対する告知】 . 【一般（障がいのある方々も含むに対する告知）】 . 【該当するものに○をしてください。】 ポスター・チラシ・雑誌・新聞・ダイレクトメール・インターネット テレビ・ラジオ・CATV・タウン誌・その他 (雑誌、新聞名、ダイレクトメールの部数等、具体的に記入してください。) . .
内 容	【事業の特徴などを箇条書きしてください。】 . .
事業の成果 と反省点、 その改善策	

収 支 決 算 書

【収 入】事業実施にあたって要した収入をすべて記入してください。

1 「秋田市障がい者等自発的 活動支援事業」補助金	円
2 団体自己資金	円
3 その他参加料収入等 D	円
(1) 参加料収入	
(2) 本補助金以外の補助金	円
(3) 企業等の協賛金・寄付金	円
(4) その他 ()	円
合 計	円

【支 出】(1/2)

	科目	支 出 内 容 (単価、数量、個数等を詳しく書いてください。)	金 額
補 助 対 象 経 費	① 謝 金		円
	② 交 通 費		円
	③ 宿 泊 費		円
	④ 会 場 費		円

【支出】(2/2)

科目	支出内容 (単価、数量、部数等を詳しく書いてください。)	金額
補助対象経費	⑤ 消耗品費	円
	⑥ 印刷費	円
	⑦ 通信運搬費	円
	⑧ 賃金	円
	⑨ 雑費	円
	補助対象経費合計	C 円
対象外経費		B 円
	総事業費 (補助対象経費 C + 対象外経費 B)	A 円