様式第３号

　　年　　月　　日

　福井県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

災害ボランティア緊急時県外活動支援事業補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け福井県指令県活第　　　号で補助金等の交付決定を受けた　　　　　　　事業（事務）が完了したので、福井県補助金等交付規則第１２条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

１　事業名

２　事業の実施期間

３　事業費および補助金精算額

４　事業の成果

５　添付書類

（１）事業報告書

（２）収支決算

（３）支出証拠書類（支出にかかる領収証等の写し）

（４）実施状況を示す写真

（５）災害ボランティアセンター、被災自治体、または地元地区住民団体等からの活動を証明する書類（※様式任意）

※「支出証拠書類」は、補助金の対象となった経費のすべての領収書等を添付すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・グループの名称

事業報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動名 | ※「～の～のための～活動（事業）」のように具体的に記入してください。 |  |
| 活動期間・日数 | １ 活動期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）　2 活動日数（　　　日） |  |
| 活動人数 | 人　　※参加者名簿を添付してください。 |  |
| 要請・受入を了承している機関 | １〇〇市災害ボランティアセンター、△△地区自治会長〇〇　〇〇氏　など  ２連絡先　※活動の実績確認等のため連絡する場合があります | |
| 活動地域、活動拠点 | １  ２  ３  ※都道府県名・市区町村名・地区名・拠点名等が分かるよう、具体的に記入してください。 |  |
| 活動の成果 |  |  |
| 行程、内容 | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 月　　日 | 内容 | | １日目 | 月　　日 |  | | ２日目 | 月　　日 |  | | ３日目 | 月　　日 |  | | … | 月　　日 |  | |  | 月　　日 |  | |  | 月　　日 |  | |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・グループの名称

収支決算書

収　入 　　　　　 　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 金　　　額 | 経　費　の　内　訳  （単価、数量、回数等を記入してください。） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

※他機関の補助金・助成金等を受ける場合は、制度の概要が分かる書類を添付してください。

支　出 　　　　　　 　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　　　目 | 金　　額 | 経費の内訳  （単価、数量、回数等を記入してください。） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費  （総事業費） | 円  （　　　　円） |  |

※他機関の補助金・助成金等を受ける場合は、対象外経費に下線を引くなど記載して下さい。

**補助金交付申請額**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 円 |

様式第４号

　　　年　　月　　日

　福井県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

災害ボランティア緊急時県外活動支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け福井県指令県活第　　　号で額の確定の通知があった　　　　　　　　補助金　　　　　　　　円を交付されるよう福井県補助金等交付規則第１５条の規定により請求します。

請求額　　　　　　　円

　　　　【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　　　（いずれかに○をつける） |
| 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義人 |  |