（様式第４号）

年　　月　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　年度プラスチック代替製品利用促進補助金実績報告書

年　　月　　日付け福井県指令循第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた　　年度プラスチック代替製品利用促進補助金が完了したので、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　補助事業の名称　　　　　　年度プラスチック代替製品利用促進補助金

２　補助金の交付決定額およびその精算額

交付決定額　　　　　 　円（算定式＝　　　　　　　　　　　　　　）

精算額 　　　　　　円（算定式＝　　　　　　　　　　　　　　）

３　補助事業の実施期間

４　添付書類

（１）事業実績報告書（添付書類５）

（２）収支決算書（添付書類６）

（３）購入したプラスチック代替製品の写真

（４）支払書類等補助金額の算定に必要な書類の写し

（５）その他参考となる資料

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | 部署名： |
| 氏　名： |
| 電　話： | FAX： |
| E-mail： |

（添付書類５）

事業実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 購入したプラスチック代替製品の品目、型番等 |  |
| プラスチック代替品の購入日 | 発注日：納品日： |
| 県民に対する周知方法※ |  |

※ホームページやSNSを活用した場合、リンク先を記載

　掲示物等を作成・設置した場合は、その様子がわかる写真を添付

（添付書類６）

収　支　決　算　書

１　収入

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 決算額 | 摘　　　要 |
| 補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２　支出

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 決算額 | 摘　　　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費　計 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象外経費　計 |  |  |
| 合　計 |  |  |

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　代表者名