

(様式第4号)

令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 所在地
企業名
代表者
職氏名

令和 年度テレワーク利用促進補助金実績報告書

令和 年 月 日付け福井県指令労政第 号で補助金の交付決定を受けたテレワーク利用促進補助金にかかる事業が完了したので、テレワーク利用促進補助金交付要領第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

テレワーク利用促進補助金

2 補助金の交付決定額およびその精算額

交付決定額	金	円
精算額	金	円

3 補助事業の実施期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

4 添付書類

- (1) 事業実施報告書 (別紙1)
- (2) 収支決算書 (別紙2)
- (3) 補助対象経費の支払いが確認できる書類 (領収書・機器の型番がわかるもの等)
- (4) 人材確保等支援助成金 (テレワークコース) 支給決定通知書の写し
- (5) 人材確保等支援助成金 (テレワークコース) 支給申請書の写し
- (6) 人材確保等支援助成金 (テレワークコース) 実施計画対象経費内訳書の写し
- (7) その他知事が特に必要と認める書類

(別紙1)

事業実施報告書

整備機器	<input type="checkbox"/> パソコン (<input type="checkbox"/> ノート <input type="checkbox"/> デスクトップ) <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマートフォン
実施内容	テレワーク実施業務内容： 整備品目名： 購入価格： 数量： 台 購入先： 納品日： ※導入した機器の型番など具体的に記載してください。
事業の成果	テレワーク実施状況：週平均日数 日 テレワーク実施場所： <input type="checkbox"/> 労働者の自宅 <input type="checkbox"/> サテライトオフィス テレワーク実施効果：

(別紙2)

収支決算書

1 収入

(単位：円)

区 分	決算額	摘 要
県補助金		対象労働者数 人
自己負担		
合 計		

2 支出

(単位：円)

区 分	決算額	摘 要
購入費		
補助対象経費計		
補助対象外経費計		
合 計		