様式第４号（第１０条関係）

宮城県人口減少・少子化等地域対策強化事業費補助金実績報告書

年　　月　　日

　宮城県　　地方振興事務所長　殿

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては，事業所の所在地）

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名（法人の場合のみ）

　　　年　　月　　日付け宮城県　　指令第　　号で補助金の交付決定のありました宮城県人口減少・少子化等地域対策強化事業費補助金について，補助金等交付規則第１２条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　事業実施期間　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

２　添付書類

（１）事業報告書（事業報告書の中で必要とする添付書類を含む。）

　（２）支出を証する書類の写し

　（３）契約書又は請書の写し（事業実施にあたり契約等を行った場合）

３　事業実績

　（１）事業実績額　　　金　　　　　　　　円也

　（２）補助対象経費額　金　　　　　　　　円也

　（３）補助実績報告額　金　　　　　　　　円也

４　補助金振込先

　（１）金融機関名　　　　　　　　　銀行　本店　・　　　　　　支店

　（２）預金種別　　　当座　・　普通

　（３）口座番号

　（４）フリガナ

口座名義

（別紙様式第４－１）

事 業 報 告 書

１　事業の概要

|  |
| --- |
|  |

※事業の概要を記載し，任意様式により詳細な事業報告書を添付願います。

２　補助対象経費の区分別状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出内容 | 事業実績額 | 補助対象経費額 | 支払日 | 支払先 | 備考 |
|  | 円 | 円 |  |  |  |
|  | 円 | 円 |  |  |  |
|  | 円 | 円 |  |  |  |
|  | 円 | 円 |  |  |  |
|  | 円 | 円 |  |  |  |
|  | 円 | 円 |  |  |  |
| 合計額 |  |  | － | － | － |

※事業実績額の合計額は様式第４号の３（１）と一致するように記載願います。

※補助対象経費額の合計額は様式第４号の３（２）と一致するように記載願います。

※行が不足する場合は，行追加の上，記載願います。