(様式10)

**受付番号:県新生活**

　　令和　年　　月　　日

山形県中小企業団体中央会会長　殿

(〒　　　－　　　　)

住　　所

名　　称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和2年度山形県新･生活様式対応支援補助金(中小企業支援型)実績報告書

令和　年　　月　　日付け　発　第　　　　号で補助金の交付決定のあった事業が完了したので、令和2年度山形県新･生活様式対応支援補助金(中小企業支援型)交付要綱第17条の規定により、関係書類を添えて報告します。

1.完了年月日　　　令和　　年　　月　　日

2.事業計画の変更　　　令和　　年　　月　　日付　　発　第　　　号　※計画変更時のみ記入

3.補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円(税抜き)　　※計画変更時は

変更後の額を記入

4.補助事業に要した経費　　　　　　　　　　　　　　　　　円(税込み)

5.補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　円(税抜き)

6.補助金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　円(税抜き)

7.関係書類

(1)事業報告書(様式11)※様式11-1～11-4を提出する場合、提出書類名を記載してください。

(2)経費支出明細書(様式12)

(3)費目別支出明細書(様式13)※費目が複数の場合は、費目ごとに枝番を付し費目内容等を記載し作成してください。

(様式13-1　機械装置費、様式13-2　○○費等)

(4)取得財産等管理台帳(様式14)

(5)その他実績の確認に必要な資料