

福岡市古紙分別保管場所等整備支援補助金実績報告書

年 月 日

(あて先) 福岡市長

【申請者が法人の場合】

所在地 〒 -
(代表者所在地)

会社名

代表者氏名

(担当者連絡先)

部署	氏名
電話	FAX
E-mail	

【申請者が個人の場合】

住所 〒 -
(所在地)

氏名	
(連絡先)	
電話	FAX
E-mail	

年 月 日付け、第 号で補助金交付決定のあった福岡市古紙分別保管場所等整備支援補助金の事業が完了しましたので、福岡市古紙分別保管場所等整備支援補助金交付要綱第12条の規定に基づき届け出ます。

記

- 事業の実施期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- 補助対象先住所 福岡市 区
方書
- 補助金の交付決定額と精算額
補助金の交付決定額 _____ 円
補助金の精算額 _____ 円

4 添付書類

- (1) 整備を行った後の現況写真
- (2) 領収書等の補助対象経費に係る支出の確認ができる書類等の写し

収 支 決 算 書

1 収入

(単位 円：税抜き)

費 目	決 算 額	備 考
市からの補助金 (申請額)		
自己負担分		
その他		
合 計		

2 支出

区 分	費 目	決 算 額	備 考
補助対象 経費	保管場所に設置する 設備等の購入費		
	保管場所の整備に 必要な資材等の購入費		
	設置工事費及び 修繕費		
	その他		
	計		
補助対象 外経費			
	計		
合 計			

(注) 補助対象事業、補助対象外事業に区分して作成のこと