

事業実施報告書

福岡市緊急経済対策実行委員会会長

〒 _____

所在地 _____

会社名又は名称 _____

代表者職・氏名 _____

(担当者名 _____)

(担当者連絡先 _____)

(メールアドレス _____)

令和 年 月 日付緊文エ第 号で通知のあった福岡市文化・エンターテインメントのハイブリッド開催支援金の支援対象事業について、下記のとおり実施しましたので報告します。

記

事業名	
支援金支給申請額	_____ 円 <small>※2 支援対象経費により算出した支給申請額を記載 支援金の算出：支援対象経費に5分の4を乗じた額（上限20万円） ※審査の結果、支援金の額は申請額と異なる場合があります。</small>
添付書類（添付漏れ等がないことを確認し、 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください。）	
<input type="checkbox"/> 支援対象経費にかかる領収書等の写し	<input type="checkbox"/> 申請者が主催したことを確認できる資料 ※2
<input type="checkbox"/> 事業の実施内容を確認できる資料 ※1	

※2の書類については、※1の書類で確認できる場合は省略することができます。

1 支援対象事業について

事業名	
ジャンル ※該当するものをチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 音楽 / <input type="checkbox"/> ダンス / <input type="checkbox"/> 演劇 / <input type="checkbox"/> 美術 / <input type="checkbox"/> 伝統芸能 / <input type="checkbox"/> その他 ()
実施日	令和 年 月 日 ※令和4年2月28日までに開催されるものが対象です。
実施場所	施設名称
	所在地
	来場者数
入場料等	円 ※有料で開催されるものが対象です。
実施内容 ※実施内容を具体的に記載してください。	
出演者	
オンライン配信方法 ※利用する配信サイト名	
配信日	令和 年 月 日 ※公演終了後、2週間以内かつ令和4年2月28日までに配信されるものが対象です。
公演と同日の配信が 困難であった理由 ※同日配信の場合は記載不要	
視聴料	円 ※やむを得ない理由により困難な場合を除き、有料で開催されるものが対象です。
有料での配信が 困難であった理由 ※有料の場合は記載不要	
配信ページ (URLを記載)	
視聴者数	人

2 支援対象経費

(単位：円)

経費	積算内訳			
	項目	単価(税込)	数量	金額(税込)
感染予防対策にかかる経費				
オンライン配信の運営にかかる経費				
総計(税込)				

※募集要項P4の7(1)に記載の**支援対象経費のみ**ご記入ください。対象外経費の記載は必要ありません。
 ※対象経費にかかる領収書の写し(宛名・日付・但し書・発行者名が明記されたもの)を添付してください。
 対象経費以外の領収書は添付しないでください。領収書内に対象経費と対象外経費が混在している場合は、
 対象経費の箇所に印をつけるなど、区別できるようにしてください。
 ※上記表に代えて別途作成した表を添付する場合は、上記表の一行目に「別紙の通り」と記載してください。

支援金支給申請額	円
-----------------	---

※**総計(税込)の4/5(上限20万円※1円未満切り捨て)**が支援額になります。計算間違いには十分ご注意ください。

3 支援事業経費収支予算書 ※支援事業にかかるすべての収支を記載すること。

(1) 収入

(単位：円)

項目	金額（税込）	補助金等の場合は交付元	備考
福岡市文化・エンターテインメントのハイブリッド開催支援金		福岡市	
チケット収入（公演）			
チケット収入（配信）			
合計			

(2) 支出

(単位：円)

項目	金額（税込）	備考
合計		

4 新型コロナウイルス感染予防のために実施する対策

※該当するものをチェックしてください。「その他」の場合、（ ）内に実施する対策を記載してください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 出入口に手指消毒用アルコールを設置 | <input type="checkbox"/> 関係者の体調状態の確認の徹底 |
| <input type="checkbox"/> 舞台及び客席等の距離の確保 | <input type="checkbox"/> 関係者のマスク着用の徹底 |
| <input type="checkbox"/> 検温の実施 | <input type="checkbox"/> 関係者の手指消毒等の徹底 |
| <input type="checkbox"/> マスク着用の呼びかけ | <input type="checkbox"/> その他、国・県・市からの各種要請等を遵守 |
| <input type="checkbox"/> COCOAの利用促進 | |
| <input type="checkbox"/> その他 | |

{

4 支援対象事業の実施状況について

<p>事業実施の様子 (各実施状況を確認できる写真を添付。別紙による報告でも可)</p>	<p>①会場の実施状況（有観客であることが確認できる写真）</p>
	<p>②配信の実施状況（配信動画の静止画及び配信の実施状況を確認できる写真）</p>
	<p>③感染対策の実施状況（各対策の実施状況を確認できる写真）</p>

※事業の実施内容を確認できるリーフレットやフライヤー、ホームページ、SNSの告知ページのスクリーンショット等を、併せて添付してください（申請時に提出済みであれば、提出は不要です）。