

包装資材等転換支援補助金 実績報告書兼補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 旭川市長

交付決定番号	旭産指令 号	法人・個人区分	☐ 法人 ☐ 個人事業者
所在地	〒		
電話番号		メール アドレス	
事業者名 法人名又は屋号			
代表者職氏名			
担当者名		部署・役職	

年 月 日付けで補助金交付決定の通知があった包装資材等転換支援補助金について、補助事業が完了したので、包装資材等転換支援補助金交付要綱第 1 2 条の規定により、関係書類を添えて実績を報告し、あわせて補助金の交付を請求します。

1 事業の開始から完了までの実績スケジュール

年月	内容
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

2 実施状況

事業名称										
事業実施期間	開始日	年	月	日	から	完了日	年	月	日	
事業の実施実績	申請時又は変更承認時に記載した取組内容について、実施した内容、導入・変更した資材、包装仕様、表示内容、提供方法又は納品形態等を具体的に記入してください。									

従来の仕様	転換後の仕様
従来使用していた資材、包装仕様、表示内容、提供方法、納品形態等	今回導入又は変更した資材、包装仕様、表示内容、提供方法、納品形態等
写真又は画像を貼り付けてください。貼付が難しい場合は、別紙として添付してください。	写真又は画像を貼り付けてください。貼付が難しい場合は、別紙として添付してください。

事業の効果	申請時又は変更承認時に記載した見込効果に対して、本事業により商品の販売、サービス提供又は納品の継続にどのようなにつながったかを具体的に記入してください。
-------	--

3 補助対象経費

※補助対象経費は、消費税及び地方消費税相当額を除いた税抜額で記入してください。

No.	補助対象 経費区分	品名・品番等	単価（税抜）	数量	補助対象経費 （税抜）
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
補助対象経費合計額（税抜）					円
補助金請求額 補助対象経費合計額 × 3 / 4 千円未満切捨て、上限 1 5 0 万円 ただし、交付決定額を上限とする					円

※算出に誤りがある場合は、市において修正の上審査する場合があります。

4 振込口座情報

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・協同組合	金融機関 コード	
支店名		支店コード	
口座種別	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	
口座名義（カナ）			

5 提出書類チェック表

チェック	区分	添付書類
☐	必須	補助対象経費の支出が確認できる資料 例 発注書、契約書、納品書、請求書、領収書、振込明細、通帳の写し等
☐	必須	補助事業の実施結果が分かる資料 例 転換前後の違いが分かる写真、変更後の資材・包装・表示等の成果物、仕様書、納品物等
☐	必須	振込先口座が確認できる資料 例 通帳の写し、キャッシュカードの写し、金融機関の口座情報画面の写し等
☐	市が必要と認める場合	補助対象経費、実施内容又は支払状況を確認するために市長が必要と認める書類