

事 業 実 績 書

| | | | |
|----------------|---------------------------------------|------|-------------|
| 法人名 | 社会福祉法人〇〇〇〇 | 代表者 | 理事長 〇〇〇〇 |
| 施設名 | 〇〇センター | 施設種別 | 障害者施設 |
| 施設の住所 | 旭川市〇〇条〇〇丁目〇〇番〇〇号 | 定員 | 30名 |
| 事業結果 (具体的に) | ミシンを購入した結果、利用者の作業効率も上がり、就労支援の充実が図られた。 | | |

請求内訳

上記の事業に要した経費の内訳

| 経 費 名 | 数量 | 規格 (形式) 等 | 単価 | 金額 (税抜) |
|------------|-----|--------------------------|-------------|----------|
| ミシン | 5 台 | 〇〇社 〇〇ミシン 型番△□-××× | 55,000 円 | 275,000円 |
| 消費税及び地方消費税 | | | | 27,500円 |
| 合計 (税込) ④ | | | | 302,500円 |

④について
 ・仕入控除税額が明らか
 →④-③の3/4
 ・仕入控除税額が不明、消費税の
 申告義務がない等→④の3/4

1 財源内訳

- (1) 旭川市補助金 ① 226,875円
- (2) 補助事業者負担額 ② 75,625円 (④-①)
 うち消費税等仕入控除税額 ③ 0円
- (3) 合計 ④ 302,500円 (①+②+③)

一致

2 事業の着手・完了年月日

- (1) 着手年月日 令和8年 8月22日
- (2) 完了年月日 令和8年 9月25日

3 添付資料

- (1) 契約書又は請求書の写し
 (2) 支払領収書の写し
 (3) 函面及び写真
 (4) その他、参考となる資料等

代金の支払い終了(相手方の領収)をもって業務完了となります