

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△□-×××	35,000円	175,000円
消費税及び地方消費税				17,500円
合計(税込) ㉔				192,500円

㉔について
 ・仕入控除税額が明らか
 →㉔-㉑の1/2
 ・仕入控除税額が不明、消費税の
 申告義務がない等→㉔の1/2

1 財源内訳

- (1) 旭川市補助金 ㉑ 96,250円
- (2) 補助事業者負担額 ㉒ 96,250円 (㉔-㉑)
 うち消費税等仕入控除税額 ㉓ 0円
- (3) 合計 ㉔ 192,500円 (㉑+㉒+㉓)

一致

2 事業の着手・完了年月日

- (1) 着手年月日 令和7年 8月22日
- (2) 完了年月日 令和7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) 図面及び写真
- (4) その他、参考となる資料等