様式第２号（「ふく育」応援団用）

 第 号

令和　　年　　月 日

　福井県知事　様

 　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和　　年度ベビサポトイレ整備事業補助金完了実績報告書

 令和　　年 月 日付け福井県指令こ第 号で補助金の交付決定を受けたベビサポトイレ整備事業が完了したので、福井県補助金等交付規則第１２条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

１ 補助事業の名称 ベビサポトイレ整備事業

２ 補助金の交付決定額および精算額

 交付決定額 金 円

 金 円

３ 補助事業の実施期間

 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

４ 添付書類

（１）令和　　年度ベビサポトイレ整備事業補助金収支精算書

（２）令和　　年度ベビサポトイレ整備事業実績報告書

（３）令和　　年度収支決算書

様式２－１（「ふく育」応援団用）

令和　　年度ベビサポトイレ整備事業補助金収支精算書

（事業者名）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費Ａ | 補助対象経費Ｂ | 寄付金その他の収入額Ｃ | 差引額（Ｂ－Ｃ）Ｄ | 補助基準額Ｅ | 県補助基準額（ＤとＥを比較して少ない方）Ｆ | 県補助額(Ｆ×3/4)※1,000未満切り捨てＧ |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  | 円 |
|  |  |  | 　 | 2,000,000 |  |  |

様式２－２（「ふく育」応援団用）

ベビサポトイレ整備事業補助金事業実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

1. 事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・店舗名称（所在地） |  |
| 施設・店舗概要 | 【「ふく育」応援団の登録】あり　　　・　　　なし |
| 【サービス内容】 |
| 【トイレの現状・乳幼児連れの父親が利用する際の課題】 |
| 整備概要 | （設置場所、工事概要、導入設備・数量　等） |
| 整備期間 | 契約日　　令和　　年　　月　　日着工日　　令和　　年　　月　　日完成日　　令和　　年　　月　　日 |

様式２－３（「ふく育」応援団用）

収　支　決　算　書

1. 収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 決算額 | 内　訳 |
| 県補助金 |  |  |
| 他の補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

1. 支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 決算額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

（３）その他参考事項

　　（添付書類）・整備後のトイレの写真

・整備後のトイレの平面図（レイアウト変更を伴う場合）

・契約書（写）

・請求書（写）

・領収書（写）