（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所在地

名称

代表者 職氏名

令和６年度ふくい採用力強化補助金実績報告書

 令和 年 月 日付け福井県指令労政第 号で補助金の交付決定を受けたふくい採用力向上支援事業が完了したので、ふくい採用力強化補助金交付要領第１１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

　　　　ふくい採用力向上支援事業

　２　補助金の交付決定額およびその精算額

交付決定額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

精　算　額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　３　補助事業の実施期間

　　　　令和　　年　　月　　日　から　　令和　　年　　月　　日　まで

　４　添付書類

（１）事業実施報告書（別紙１）

（２）収支決算書（別紙２）

（３）補助対象経費の支払いを確認できる書類（領収書等）

（４）成果物を確認できる書類（写真、チラシ、パンフレット制作の場合、制作物の写し、ホームページやシステム等の場合は画面の写し等）

（５）研修を受講したことを確認できる書類（研修受講の場合のみ）

（６）その他知事が特に必要と認める書類

（別紙１）

事業実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 課題解決のため実施した取組み内容 |  |
| ※実施目的、実施時期、実施場所などできるだけ具体的に記載してください。 |
| 取組み実施　　　　による効果等 |  |

（別紙２）

収支決算書

１　収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 決算額 | 摘　要 |
| 県補助金 |  |  |
| 自己負担 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※１ 県補助金額は、補助対象経費に1/3を乗じた額（上限額600,000円）とし、千円未満切捨てとする。

２　支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 決算額 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費計 |  |  |
| 補助対象外経費計 |  | 消費税および地方消費税等 |
| 合　計 |  |  |

※２　事業を委託する場合は、備考欄に委託先名を記入すること。

※３ 記入欄が不足する場合は、追加して記載すること。

※４ 契約期間が補助事業の実施期間(R7.3.31)を超える場合は、補助事業の実施期間分のみ計上する。

計上すべき額＝【契約総額】×（【契約期間における補助対象事業期間】÷【契約全期間】）

（例）リース・レンタル料30万円（年間）の契約をし、3/31までの期間が４か月の場合

　　　　　30万円×（４か月÷12か月）＝10万円

　令和　　年　　月　　日

名称

代表者 職氏名