おもてなしのバリアフリー・合理的配慮推進事業補助金精算調書

住　　所　　　〒　　－

代表者名

　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | 施設所在地 | 補助基準額　Ａ※１ | 対象経費の支出額　Ｂ | 県補助金精算額  （Ａ、Ｂのいずれか少ない額の１／２または１／３。千円未満切捨て） |
|  |  |  |  |  |

※１　①障がい者や高齢者等の利用に配慮した施設に改修するための工事請負、実施設計等にかかる経費（既存施設の改修に限る。）

②障がい者や高齢者等の利用に配慮した体制整備のための物品購入費、製作にかかる経費

①②両方の場合、補助基準額には、1,000,000円と記入してください。

②のみの場合、補助基準額には、150,000円と記入してください。

おもてなしのバリアフリー・合理的配慮推進事業実績報告書

住　　所　　　　－

代表者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 施設所在地 | 整備内容の概要 | 支出額 |
|  |  |  |  |

　　※　次の書類を、添付すること。

　　　　１．工事請負（売買）契約書の写しまたは支払領収書の写し等

　　　　２．工事完了を確認するに足る検査済証の写し

　　　　３．整備箇所の写真（工事前および工事後）

令和　　年度　歳入歳出決算書抄本（関係部分抜粋）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 決　算　額 | 摘　　要 |
| （収入）  自己資金  補助金 | 円  　　　　　　　　　　　　　　円 | 事業者負担金 |
| （支出） | 円 | おもてなしのバリアフリー・合理的配慮推進事業 |

本書は原本のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

住　　所　〒　　－

代表者名