様式第７号（第18条関係）

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

（寄付協力企業）　　　　　殿

団体名

所在地

（フリガナ）

代表者氏名

（フリガナ）

会計責任者氏名

令和　年度茨城県企業連携型ＮＰＯ活動支援事業助成金・寄付金実績報告書

　標記助成金・寄付金に係る事業を令和　年　月　日付けで完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

１．申請事業名（ＮＯ．○　□□□□□□□□ＮＰＯ活動支援事業）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業番号 |  | 寄付協力企業名 |  | 分野 |  |

２－１．申請事業に要した経費 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 交付申請時（ア） | 実績報告時（イ） | 差引（ウ） |
| 事業に要する経費（総額）（A＝B＋E） |  |  |  |
| うち助成（寄付）対象経費（B＝C＋D） |  |  |  |
| 助成金の額（県）（C） |  |  |  |
| 寄付金の額（寄付協力企業）（D） |  |  |  |
| 助成対象外経費（E）※事業者負担 |  |  |  |

２－２．経費内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 項目 | 内容 | 数量 | 単価 | 金額 | 備考 |
| **（例）** | **消耗品費** | **救急用品** | **１式** | **8,000円** | **8,000円** | **傷病者対策** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　計 | | | | |  |  |

※行が不足する場合は、追加してください。

○項目、内容、費用、合計について明記すること。

○会計責任者は支出証拠書類等を整理し、県及び寄付協力企業から提出を求められた場合、速やかに提出しなければならない。

○支出内容が不適切と判断された場合は、助成金・寄付金を全額返還しなければならない。

３．申請事業の着手日及び完了日

（１）事業着手日　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（２）事業完了日　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（３）支出証拠書類等の確認日　令和　　年　　月　　日

４．活動状況等を取りまとめた報告書（別途添付すること）