

実績報告書

平成28年〇〇月〇〇日

島田市長

住 所 島田市中央町5番の1
報告者 氏 名 島田 太郎
電話番号 36-7143



平成28年〇〇月〇〇日付け島危危第〇〇号により島田市命を守る安全空間整備費補助金の交付の決定を受けた**防災ベッドの設置**が完了したので、関係書類を添えて報告します。

添付書類

- (1) 事業実績書（規則様式第3号）
- (2) 収支決算書（規則様式第4号）
- (3) 経費の領収書の写し
- (4) 設置後の写真
- (5) その他

規則様式第3号（第13条関係）

~~事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）~~

1 事業の内容

実施 （予定） 時期	内 容	備 考
平成28年7月29日	防災ベッドの購入・設置	

2 事業完了~~（予定）~~年月日

平成 28 年 7 月 29 日

規則様式第4号（第13条関係）

~~収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）~~

1 収入の部

区分	予算額	(予算額)	比較		備考
	(変更予算額) (決算額)		増	減	
自己資金	円 68,380	円 68,380	円	円	
市補助金	200,000	200,000			
計	268,380円	268,380円	円	円	

2 支出の部

区分	予算額	(予算額)	比較		備考
	(変更予算額) (決算額)		増	減	
防災ベッド本体	円 216,000	円 216,000	円	円	
天井覆い	10,800	10,800			
組立輸送費	41,580	41,580			
計	268,380円	268,380円	円	円	

請 求 書

金 2 0 0 , 0 0 0 円

ただし、平成 2 8 年 〇 〇 月 〇 〇 日付け島危危第 〇 〇 号により補助金の交付の確定を受けた島田市命を守る安全空間整備費補助金として、上記のとおり請求します。

平成 2 8 年 〇 〇 月 〇 〇 日

島田市長

住 所 島田市中央町5番の1

氏 名 島田 太郎



電話番号 3 6 - 7 1 4 3

口座振込先 金融機関名	島田 銀行 金庫 農業協同組合 ()	島田 本店 支店 ()
口座種別	普通 ・ 当座 ・ ()	
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ	シマダ タロウ	
口座名義人	島田 太郎	

島田市命を守る安全空間整備費補助金交付変更承認申請書

平成28年〇〇月〇〇日

島田市長

住 所 島田市中央町5番の1
申請者 氏 名 島田 太郎
電話番号 36-7143



平成28年〇〇月〇〇日付け島危危第〇〇号により島田市命を守る安全空間整備費補助金の交付の決定を受けた**防災ベッドの設置**の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

- 1 変更の理由
- 2 変更の内容
- 3 変更により増減すべき額
円
- 4 添付書類
 - (1) 変更事業計画書（規則様式第3号）
 - (2) 変更収支予算書（規則様式第4号）
 - (3) 変更に係る経費の見積書
 - (4) その他