

様式第7号（第8条関係）

障害者自発的活動支援事業補助金実績報告書

年 月 日

島本町長 様

報告者（団体の代表者） 団体名
住 所
氏 名

印

年 月 日付け島本町指令（健）第 号で交付決定のあった島本町障害者自発的活動支援事業補助金について、補助事業が完了しましたので、島本町障害者自発的活動支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により報告します。

補助金交付決定額	円
補助所要額	円
添付資料	<input type="checkbox"/> 事業報告書（様式第8号） <input type="checkbox"/> 収支決算書（様式第9号） <input type="checkbox"/> 事業の実施内容がわかる資料（実施要項、写真等） <input type="checkbox"/> 事業の周知方法がわかる資料（広報紙、チラシ、ポスター等） <input type="checkbox"/> その他（ ）

収支決算書

1 収入

区分		金額	明細
町補助金 A			障害者自発的活動支援事業補助金
その他の収入	団体の自己資金		
	参加者負担（参加費等）		
	寄付金		
	その他 （ ）		
	その他 （ ）		
（その他収入・小計） B			
収入合計 C (A + B)			

2 支出

区分		金額	明細
補助対象経費	報償費		
	旅費		
	消耗品費		
	印刷製本費		
	通信運搬費		
	使用料及び賃借料		
	備品購入費		
	その他（ ）		
（補助対象経費・小計） D			
対象外経費			
（対象外経費・小計） E			
支出合計 F (D + E)			

3 補助金計算表

区分	金額	備考
①補助対象基本額		Dの金額とF - Bの金額のうちいずれか低い方の金額
②補助限度額	50,000	
③補助所要額		①と②のうちいずれか低い方の金額（千円未満の端数切捨て）※Aと同額となる。

※補助対象事業が複数ある場合は、その他収入、補助対象経費、対象外経費の各明細欄又は別紙に事業ごとの内訳を記載すること。