年 月 日

葛飾区長あて

住 所 団 体 名 代表者氏名(自署) 電 話

年度葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金に係る補助事業実績報告書

年 月 日付け 葛産商第 号により交付決定の通知のあった標記補助事業が完了したので、葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

- 1 補助事業の名称
- 2 総事業費 金 円
- 3 補助事業の実績 別紙のとおり
- 4 参考資料 別添のとおり

別紙 (*イベント事業の場合)

補助事業名:								
(1)商店街名								
(2)イベント名								
(3)実施期日								
	年	月	月	から	年	月	日まで	
(4)実施したイー	ベントの具	体的な内	容					
(5)事業実施後の	の効果							
(6)来街者数								
(7)収益事業の資	実施状況							
①収益事業領	実施の有無		実別	色 •	未実施			
②内容								
 ③売上げの箸	陌							
		5、代表者	香及び	会計担当	者が署名及び	び押印 し	た書類を添付	けするこ

3)事業費経費別明約	囲(*イベン	/ト事業の場	合)			
				商店街名		
					ı	(単位: F
経費名称	数量	単 価	金額			備考
胜其石柳	,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	立 領	補助対象経費	補助対象外経費	加 与	

合 計						

- *記載欄不足の場合は、適宜行を挿入し記載すること。
 *「アルバイト賃金」は従事内容を、「謝礼」は目的と相手先を、「保険料」は被保険期間を経費名称欄に 記載すること。
- *「景品を購入する経費」については、経費名称欄でそのことが確認できるように記載すること。 *間接補助事業毎に、本表複写の上記載すること。

実績報告用

景品表示法における確認事項(商店街提出用)

イベント名				
代表商店会				
共催の有無		有	無	

※イベント終了時点における内容を太枠内に記入してください。

景品費

①申請者の属性

↓該当するところに〇	商店街の形態(共催がある場合は会員数を合算)	申請者の属性による比率
	商店街振興組合	⇒3%(共同懸賞)
	任意商店会または協同組合(会員30名以上)	⇒3%(共同懸賞)
	任意商店会または協同組合(会員30名未満)	⇒2%(一般懸賞)

②売上総額

【計算式等含め、	合理的な説明が必要です】	
		売上総額
		_
		

③景品類限度額

少 泉阳积风及识		
懸賞期間中の売上額総額 A	申請者の属性による比率 B	景品類限度額 C(=A×B)
②の数字を記入	①の数字を記入	円
景品購入費(事業費経費別明細) D		
円	C≧Dとなっているか	適 • 否

共催事業における事業経費按分率報告書

イベント名	
代表商店会	
補助金申請額	
○按分方法(該当するもの	にチェックを入れてください)
①全て均等()
②会員数または参加店舗数	で按分()
③連合会等での会費拠出割	合で按分(
④その他 ()
→按分方法の詳細()

○各商店街の経費負担額

商店街名	負担額または会員・参加店舗数

年 月 日

葛飾区長あて

住 所 団 体 名 代表者氏名(自署) 電 話

年度葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金請求書

年 月 日付け 葛 号をもって確定通知のあった標記補助事業について、葛飾区商店街チャレンジ戦略支援事業費補助金交付要綱第13条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助事業の名称

5 残

額

 2 請 求 額
 金
 千円

 3 概算払受領済額
 金
 千円

 4 精算払請求額
 金
 千円

金

千円

支払金口座振替依頼書

葛飾区長あて

	+	億	壬	百	+	万	壬	百	+	円
請求金額										
源泉徴収 所得税等										
振込金額										

振込金額を、下記の振込口座に振り込んでください。

年	月	В
	/ 1	

氏名	(自署)

住所	

振込先金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協			
支 店 名				支店
口座種別	0 1	普通	0 2	当座
口座番号				
口座名義人				
(カタカナ)				

- * 金融機関・口座種別は該当のものを○で囲んでください。
- * 依頼人と支払口座名義人が異なる場合は、委任状が必要です。
- * 法人については、法人口座名義のカタカナ略語を使用してください。

株式会社

カ 社会福祉法人

フク ㈱葛飾の場合

カ)カツシカ

有限会社

ユ 独立行政法人 ドク 葛飾㈱の場合 カツシカ(カ

医療法人社団

* 口座名義は、氏名と名前の間、濁点、(等の記号には、1マス使用してください。

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、葛飾区より交付される商店街チャレンジ 戦略支援事業費補助金の受領権限を委任します。

年 月 日

記

委任者住所商店会名氏名(自署)

受任者 住 所商店会名氏 名(自署)