様式４（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

年度鳥取県新型コロナウイルス緊急包括支援補助金（医療分野）実績報告書

年　月　日付第　　　号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第１７条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金実績報告

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 鳥取県新型コロナウイルス緊急包括支援補助金（医療分野） |
| 交付決定 | 算　定　基　準　額（Ａ） | 交　付　決　定　額（Ｂ） | 差　　引（Ｂ－Ａ） |
| 　円 | 　円 | 円 |
| 実績 | 　円 | 　円 | 円 |
| 差引 | 　円 | 　円 | 円 |
| 添付書類 | １　鳥取県新型コロナウイルス緊急包括支援補助金（医療分野）支出内訳書（別紙）２　支出を証する領収書等 |

|  |  |
| --- | --- |
| 【法人情報】※ 消費税の取扱いについて、いずれかにチェックすること。 | □　 一般（本則）課税事業者□　 簡易課税事業者□　 免税事業者 |
| 【担当者】 | 〇所属・職名等　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］〇氏名　　　　　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］〇電話番号　　　［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ |

（別紙）

鳥取県新型コロナウイルス緊急包括支援補助金（医療分野）支出内訳書

＜内訳＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 支出額 | 左のうち、消費税額 ※１ | 内　訳 ※２ |
| 賃金・報酬 | 円 | 円 |  |
| 謝金 | 円 | 円 |  |
| 会議費 | 円 | 円 |  |
| 旅費 | 円 | 円 |  |
| 需用費 | 円 | 円 |  |
| 役務費 | 円 | 円 |  |
| 委託料 | 円 | 円 |  |
| 使用料及び賃借料 | 円 | 円 |  |
| 備品購入費 | 円 | 円 |  |
| 合計 | 円 | 円 |  |

※１　支出額に含まれる消費税の金額を記載すること。（端数は四捨五入とする。）

　　　なお、支出額に消費税を含めない（税抜き額）とする場合は、０円と記載すること。

※２　内訳欄は、整備した設備等の品名等を詳細に記入すること。