

# 記載例

規則様式第3号(規則第17条関係)

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

実績報告書の提出日を記載してください。  
実績報告書は事業終了後20日以内に提出してください。

氏名を自署する場合には、押印を省略することができます。押印いただく場合は、団体の代表者印を押印してください。代表者印がない場合、または個人の場合は、私印でも支障ありません。

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)

## 令和2年度コロナに負けない！とっとり絆事業補助金実績報告書

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。

交付決定通知の日付、番号を記載してください。

記

補助事業等の名称	令和2年度コロナに負けない！とっとり絆事業補助金	
交付決定	算定基準額	交付決定額
	23,650円	23,650円
実績	22,550円	22,550円
差引	1,100円	1,100円
添付書類	1 事業報告書 2 収支決算書(に準ずる書類)	

(※1) 交付決定の行には、交付決定通知書に記載してある算定基準額及び交付決定額を記載してください。  
(※2) 実績の行には、収支決算書で算出した算定基準額を記入してください。また、交付決定額は算定基準額に補助率をかけた金額と、上記(※1)の交付決定額のいずれか低い額を記載してください。  
(※3) 差引欄には、交付決定から実績の差引額を記載してください。

コロナに負けない！とっとり絆事業補助金事業実施報告書

1 事業の名称

例) ○○地区町内会お買い物支援

2 事業目的

※ボランティアの対象者、その困り事、支援策のあらましがわかるように記入してください。

例) 町内で新型コロナウイルスの影響により自宅待機を余儀なくされ、外出できないため日用品の買い物ができず困っている方を対象に、買い物支援を行う。

3 実施内容

(1) 実施場所

※施設の名称、活動を実施した地域(市区町村名、小学校区名など)など、活動の拠点・ボランティア活動の対象地域を記載してください。

例) ○○地区町内会

(2) ボランティア活動の支援対象者

支援対象者 8人 (延べ 128人)

(3) 活動実績

ア 実施期間・回数

例) 令和 2年 5月 20日 ~ 令和 2年 7月 12日 (16回)

イ 活動実績

※対象者への支援・活動をどのような方法で行ったか具体的に記載してください。

(①実施日、②ボランティアの参加人数、③実施場所、④実施内容 を記載)

例) ①実施期間中の毎週水曜日と日曜日の午前中

(5月20日、24日、27日、31日、6月3日、7日、10日、14日、17日、21日、24日、28日、7月1日、5日、8日、12日)

②7名 (1班3名、2班2名、3班2名)

③○○地区町内会、○○店 (鳥取市・・・)、▲店 (鳥取市・・・)、■店 (鳥取市・・・)

④原則、買い物支援を行う2日前に町内の各対象者へ電話をかけ、注文の有無を確認。

注文があれば自動車により買い物をし、夕方までに依頼先へ物品を届けた。

(班ごとにメンバーがローテーションにより実施した。)

活動記録(実績)は、別紙にまとめていただくことも可能です。

(4) 新型コロナウイルス感染防止策

※活動に当たって行った感染防止対策を記入してください。

例) ・活動開始前に全員が検温を行った (平熱でない人は活動しない)

・活動を実施する際にはマスクを着用し、活動の前後に手洗い消毒を行った。

・買い物をした品物を届ける際には、玄関先など指定された場所に置き、代金の受取については、スマホ決済サービス (○○Pay など) 等を利用し、直接の接触をしない方法により行った。

(5) ボランティア対象者からの感想・反応

例) 新型コロナウイルスの感染が懸念される状況において、外出することなく必要な生活物資等の買い物を代行していただき、非常に助かった。第二波、第三波が到来する場合においても、引き続き支援していただけるとありがたい。

4 事業完了年月日 令和2年7月12日

5 他の補助金の活用の有無（有・無）

※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問合せ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。

補助金名

当該補助金の連絡先

事業内容

6 消費税の取扱い※該当するものいずれか1つに○をすること

一般課税事業者（ ） ・ 簡易課税事業者（ ） ・ 免税事業者（  ）

7 担当者連絡先

申請書の内容についての問い合わせや相談に対応いただける方のお名前と、平日・日中に連絡がとれる連絡先を記入してください。必ずしも代表の方の連絡先を記載する必要はありません。

住所	〒〇〇〇-△△△△ 鳥取市〇〇町▲▲-□□	
団体・企業名	〇〇町内会	
担当者	△△ △△	
連絡先	電話：	ファクシミリ：
	E-mail：	

※添付書類は以下のとおり

- 1 領収書等の経費を支払ったことがわかる書類の写し
- 2 燃料費の算出根拠（移動経路、距離がわかる書類）
- 3 本事業で行った活動に参加した者の名簿（個人の場合は不要です）
- 4 実施の様子がわかるもの（チラシ・写真 など）

様式第5号（第7条関係）

コロナに負けない！とっとり絆事業補助金事業収支決算書

収入の部

(単位：円)

区 分	予算額	決算額	内 訳
県補助金	23,650	22,550	
自己資金			
その他の収入 ① (民間・市町村助成金、 販売収入等)			
合 計	23,650	22,550	

予算額欄には交付申請書に記載した予算額を記載してください。決算額欄には実際の収入、支出を記載してください。

支出の部

(単位：円)

区 分	予算額	決算額	内 訳	
補助対象経費	燃料費	7,650	6,800	1班：自宅～○○店～▲店～対象者自宅～自宅 5 k m×25円×16回=2,000円 2班：自宅～■店～▲店～対象者自宅～自宅 10 k m×25円×16回=4,000円 3班：自宅～○○店～対象者自宅～自宅 2 k m×25円×16回=800円
	消耗品費	16,000	15,750	マスク代（50枚入り5箱×3,000円）=15,000円 消毒液3本 750円
	補助対象経費 計 ②	23,650	22,550	
補助対象外経費				
	補助対象外経費 計			
合 計	23,650	22,550		

※算定基準額 = 補助対象経費計②－その他の収入①

22,550円

記載例のように、補助対象算定基準額が、交付決定時の県補助金額を下回るときは、同金額が最終の県補助金額（決算額）となります。

なお補助金を概算払いしている場合は、交付決定額との差額を返還していただく必要があります。

(例) 交付決定時の補助金 (23,650円) > 決算時の算定基準額 (22,550円)

※最終の県補助金額

概算払で23,650円受領済の場合、23,650円-22,550円=1,100円の返還が必要。