様式第７号(第１３条関係)

令和　　　年　　　月　　　日

福井市長　　　　　　　　様

事業主体 住 　　　　　所

事業者等名称

代表者職・氏名

電　話　番　号 （　　　　　 ）　　　　　-

福井市木質バイオマス利用促進事業実績報告書

　　　　年　　月　　日付け福井市指令林第　　　号で補助金等の交付決定を受けた福井市木質バイオマス利用促進事業が完了したので、福井市補助金等交付規則第１１条の規定により、関係書類を添え下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　購入した木質バイオマス利用機器 | 【メーカー名】  【機種、製品名】 |
| ２　設置年月日 | 年　　月　　日 |
| ３　補助対象経費  （木質バイオマス利用機器の購入費及び設置費） | 円 |
| ４　補助金等申請額  （補助対象経費の１/３(千円未満切捨)ただし、上限は１０万円） | 円 |
| ４　住所又は事業所の所在地 | 〒　　　－  福井市 |
| ５　氏名又は法人（事業所）名 | 氏名又は法人（事業所）名：  施設名：  （店舗の場合は店舗名を、個人の住宅の場合は個人住宅と記載） |
| ６　ストーブ設置場所 | □住所地と同一  □その他（福井市　　　　　　　　　　　　　　　　） |

添付書類

（１）　収支決算書（様式第１０号）

（２） 設置に要した経費に係る領収書の写し

（３） 設置に要した経費の内訳、設置機種の仕様等が明記されている書類の写し

（４） 設置状況を示す写真

（設置工事着手前の機器本体の設置箇所および住宅等の外観のカラー写真（住宅等を新築する場合は不要）、設置工事後の機器本体の設置箇所および煙突の写った住宅等の外観のカラー写真）

（５）その他市長が必要と認める書類

様式第７号－１(第１３条関係)

福井市木質バイオマス利用促進事業実績書及び収支決算書

１　事業の内容

２　経費の配分

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 事業費 | 補助事業に  要する経費 | 左　の　負　担　区　分 | | | 備考 |
| 市補助 | 自己負担 | 計 |
| 物品購入費 |  |  |  |  |  |  |
| 設置費 |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

3　事業着手及び完了の年月日

事業着手年月日　　　年　　月　　日

事業完了年月日　　　年　　月　　日

４　収支決算書

収　入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度決算額  　　　　（円） | 本年度予算額  　　　　（円） | 比較増減（△）  　　　　（円） | 備　考 |
| 市補助金 |  |  |  |  |
| 自己負担金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度決算額  　　　　（円） | 本年度予算額  　　　　（円） | 比較増減（△）  　　　　（円） | 備　考 |
| 木質バイオマス利用機器導入費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

上記の通り相違ないことを証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

申請者

住　所

名　称

代表者名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。