

年 月 日

新発田市女性雇用促進職場環境整備支援補助金実績報告書

新発田市長 様

住所又は所在地
事業者の名称
代表者氏名

年 月 日付け 第 号 で補助金の交付決定を受けた新発田市女性雇用促進職場環境整備支援補助金について、新発田市女性雇用促進職場環境整備支援補助金交付要綱第12条の規定により、事業の実績を関係書類を添えて報告します。

記

対象工事等を行う 建物の所有者			
対象工事等を行う 建物の所在地		建物の種類	
工事等の内容 (具体的に) ※設置施設・備品を○で囲 んでください	【施設】 託児スペース 女性専用トイレ 女性専用更衣室 女性専用休憩室 【備品】 椅子 ソファ テーブル ロッカー 乳児用ベッド		
補助対象額 (a)	円 (全体工事等費 円)		
補助金申請額 (中小企業者 a×1/3) (小規模企業者 a×1/2)	円		
工事期間	年 月 日から 年 月 日まで		
工事施工業者	業者名		
	所在地		
備品販売業者 (備品購入がある場合記載 してください)	業者名		
	所在地		

添付書類

- 1 領収書の写し
- 2 工事内訳書
 - ・ 施工業者が発行した対象工事内容と金額の内訳がわかるもの
- 3 備品内訳書 (補助対象備品の購入がない場合は不要)
 - ・ 販売業者が発行した対象備品内容と金額の内訳がわかるもの
- 4 工事箇所の写真
 - ・ 工事箇所ごとに工事前後の状況が確認できるもの
 - ・ 躯体内床下等の部材については工事中の写真