様式第５－１号

　年（　　　年）　　月　　日

豊中市長あて

|  |
| --- |
| 事業者名（法人名） |
|  |
| 事業所住所 |
|  |
| 代表者名 |
|  |

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。

**豊中市商品高付加価値化応援金実績報告書**

　年（　　　年）　 月 　日付けで申込み、　　　年（　　年）　 月　　日付け

豊活産第　　　号で交付決定されました、対象事業に係る実施状況を、豊中市商品高付加価値化応援金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

　記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業の名称
 |  |
| 1. 応援金交付決定額
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 応援金対象経費
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 応援金決算額
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 事業の内容
 | 別紙、内容報告書及び決算書のとおり |

様式第５－２号

**豊中市商品高付加価値化応援金【内容報告書】**

**申込事業の達成状況**

|  |
| --- |
| **（1）事業の名称** |
|  |
| **（2）商品高付加価値化の取組内容（補助事業の取組内容について記入してください。）** |
|  |
| **（3）事業の実施期間（効果検証期間を含んで記入してください。）** |
|  |
| **（4）補助事業実施後の達成状況****（売上高・顧客数・販売数等について目標数値・達成状況を記入してください。）** |
| 【申込時における目標】 |
|  |
| 【達成状況】 |
|  |
| **（5）今後の展開（事業実施の効果を踏まえ、今後の展開を記入してください。）** |
|  |

様式第５－３号

**豊中市商品高付加価値化応援金　決算書**

事業者名(法人名)

【支出内訳】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 対象費目（※） | 決算額 | 決算額内訳（単価×数） | 内容・必要理由 |
| 「謝金」or「外注費」 |
| 応援金対象経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　　　　　　 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | 円 |  |

**≪記入方法≫**

**（※）対象費目：「謝金」「外注費」に分類して記入してください。**

　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| **応援金決算額（1,000円未満切捨）** | 金　　　　　　　　　　　円 |

※上記の対象経費より、1,000円未満を切捨てした金額を記入してください。（上限30万円）