

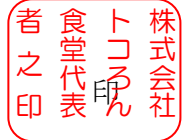
補助事業等実績報告書

年 月 日

(あて先)所沢市長

法人の場合には、
職名、代表者氏名、代表者印を
押印してください。

補助事業者 〒359-8501
住所又は所在地 所沢市並木1-1-1
氏名又は団体名 株式会社 ところん食堂
及び代表者氏名 代表取締役 所沢 太郎



対象店舗の住所、店名
実際に連絡を取り合うことができる
担当者名、連絡先、E-MAIL アドレス

事業所の所在地 所沢市美原町1-1-1
屋号 又は 商号 トコロん食堂 新所沢店
担当者名 並木
連絡先 090-0000-△△△△
E-MAILアドレス tokoron-syokudou@mail.com

交付決定通知書の右上の日付

交付決定通知書の右上の番号

所沢市補助金等交付規則第12条の規定により、次のとおり報告します。

交付決定年月日	令和2年 5月 1日	番号	第 1000 号
補助年度	令和2年度	補助金等の名称	所沢市テイクアウト等事業 転換支援事業補助金
補助事業等の名称	所沢市テイクアウト等事業転換支援事業		
補助事業等の施行場所	所沢市美原1-1-1 <small>市内の対象店舗の住所</small>		
着手年月日	令和 2年 4月 1日	完了年月日	令和 2年 6月 30日
補助金等の交付決定通知額	100,000円		
補助金等の既交付額	着手と完了年月日は、交付申請書と矛盾しない日を記入してください		
補助事業等の経費精算額	305,000円		
補助事業等の経過及び内容	希望する客に対してテイクアウトで飲食を提供することで減少した売上げの一部を補填することができた。		
添付書類	※ 報告事項審査結果		
1 収支決算書	収支決算書の支出決算額の合計		
2			
3			

注 ※印の欄は、記入しないでください。

「所沢市テイクアウト等事業転換支援事業補助金」収支予算書・決算書

事業所の名称、 屋号又は商号	ところん食堂 新所沢店
-------------------	-------------

1 収入

科 目	金 額(円)			備 考
	予算額	決算額	差引	
市の補助金	100,000	100,000		
自己資金	200,000	205,000		
④ 合 計	300,000	305,000		

2 支出

科 目	金 額(円)			備 考
	予算額	決算額	差引	
対 象 経 費	チラシ代	20,000	20,000	予算額に対して実際に支出した金額を記入してください。
	パック代	20,000	25,000	
	消耗品代	20,000	20,000	
	人件費 (3か月分)	240,000	220,000	
	お弁当棚作成代		20,000	
	計	300,000	305,000	
小 計				
⑤ 合 計	300,000	305,000		

予算時には計上していない経費が発生した場合は、科目を追加してください。

決算額の収入の④合計額と支出の⑤合計額が同額となるように計上してください。

※これからテイクアウト等の事業を開始する場合には、見込み額を記入してください。

<支出内訳>

添付書類 ※添付書類は写しをお願いします。

予算提出時 : ア. 見積書 イ. カタログ ウ. その他経費を確認できる資料 等
(※3万円以上の物品をこれから購入する場合には、見積書を提出してください)

決算提出時 : ア. 領収書 イ. その他経費を確認できる資料 等