第２号様式

　　年　　月　　日

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長様

報告者　所在地　〒

　名　称（企業名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

京都市健康長寿産業事業化促進補助金に係る補助事業実績報告書

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号をもって交付決定の通知があった上記の

□完了

□廃止

補助事業を　　年　　月　　日付けで　　　　　　しましたので，関係書類を添えて

下記のとおりその実績を報告します。

記

１　補助金交付予定額　　金　　　　　　　　　円

２　補助金精算額　　　　金　　　　　　　　　円

３　補助事業完了日　　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

　⑴　実績報告書

　⑵　収支決算書

　⑶　支出明細書

　⑷　支払明細書類（領収書写等）

注　該当する□に，レ印を記入してください。

　実　績　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業者名 |  |
| 補助事業テーマ名 |  |
| 事　業　の　内　容 | （事業期間）　　　　　　年　　月～　　年　　月 |
| （事業の概要） |
| （事業の成果，課題や今後の方向性等） |
|  |
| 備　考 |  |

収支決算書

収入　　 単位：円

|  |  |
| --- | --- |
| 科　　　目（決算額） | 金　　　　額 |
| 補助金 |  |
| 自己資金 |  |
| 合　計 |  |

支出 単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象経費費目 | 内　　　　訳 | 金　額 | 領収書等番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

支出明細書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 対象経費費目 | 単価（円） | 数量 | 決算額（円） |
|  |  |  |  |  |
|  | 合　計 |  |  |  |

　確認書類として，それぞれの領収書等（写）をＡ４用紙に番号順に添付してください。

第３号様式

　　年　　月　　日

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長様

報告者　所在地　〒

　名　称（企業名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

京都市健康長寿産業事業化促進補助金に係る補助事業遂行状況報告書

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号をもって交付決定の通知があった上記の補助事業の遂行状況について，下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の遂行状況（※準備進捗状況等の具体的内容を記載すること。）

|  |
| --- |
|  |

２　補助対象経費の使用状況

|  |
| --- |
|  |

※証拠書類を添付してください。

第４号様式

　　年　　月　　日

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長様

申請者　所在地　〒

　名　称（企業名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

京都市健康長寿産業事業化促進補助金に係る

補助事業計画変更等（変更・中止・廃止）承認申請書

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号をもって交付決定の通知があった上記の

　　　　　　　　　　　　□変更

補助事業を下記のとおり　□中止　したいので，承認を申請します。

　　　　　　　　　　　　□廃止

記

１　補助事業テーマ名

２　変更（変更・中止・廃止）の理由

３　変更（変更・中止・廃止）の内容

注１　該当する□に，レを記入してください。

注２　補助対象経費に変更がある場合は、変更後の補助対象経費を記載してください。

第５号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　第　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長

京都市健康長寿産業事業化促進補助金交付決定通知書

　　　年　　月　　日付けで交付申請がありました上記の補助金については，下記のとおり交付することと決定しましたので通知します。

記

１　補助事業テーマ名

２　交付予定金額　　　　　　　　　円

３　交付の条件

第６号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　第　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長

京都市健康長寿産業事業化促進補助金不交付決定通知書

　　　年　　月　　日付けで交付申請がありました上記の補助金については，下記のとおり不交付とすることに決定しましたので通知します。

記

　　補助事業テーマ名

第７号様式

第　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長

京都市健康長寿産業事業化促進補助金に係る計画変更承認（不承認）通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあったことについては，承認（不承認）と決定したので通知します。

１　補助事業テーマ名

２　計画変更後の補助金交付予定金額　　　　　　　　　円

３　交付の条件

第８号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　第　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長

京都市健康長寿産業事業化促進補助金に係る補助金交付額確定通知書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号をもって交付決定した上記の補助金については，

下記のとおり補助交付額を確定したので，通知します。

記

１　補助事業テーマ名

２　補助金交付額　　　　　　　　　　　　円

平成　　年　　月　　日

所在地

名称（法人名）

代表者（職・氏名） 　　　　　　　　　　　印

**固定資産税・都市計画税の納税証明書無添付理由書**

　当法人におきましては、法人として京都市内に固定資産を所有していないため、固定資産税・都市計画税の納税証明書は添付しておりません。