様式第４

年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

　　第　回企業活動分析による収益力強化事業補助金完了実績報告書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定、（　　年　　月　　日付け　　第　　　号で変更交付決定）を受けた、第　回企業活動分析による収益力強化事業補助金が完了したので、企業活動分析による収益力強化事業補助金交付要領１４の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

１ 補助金等の交付決定額およびその精算額

　　　交付決定額　　　　　　　　円

　　　精　算　額　　　　　　　　円

２ 補助事業の実施期間

　　　令和　年　　月　　日から令和　年　　月　　日

３ 補助事業の実績

　　　別紙１のとおり

４　添付書類

　　（別紙１　実績報告書）

　　（別紙２　収支決算書）

　　（要件を満たすことを示す書類（賃金台帳など））

（別紙１）

実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 社名・名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 補助区分 | 通常枠・前向き枠・大規模賃金引上枠 |

１　補助事業の実施結果

|  |
| --- |
|  |

２　補助対象経費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | | 支出内容 | 金額（税抜） |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| ５ |  |  | 円 |
| 合計金額 | | | 円 |
| 補助率 | | | （ 2/3 ・ 3/4 ・ 4/5 ） |
| 補助額 | | | 円 |

※消費税は補助対象外のため、税別（本体価格）の金額を記入してください。（消費税額がわかならい場合は1.1で割り戻した金額としてください。）

３　要件確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 令和６年度 | 令和７年度 | 増加率 |
| ①給与支給額 | 一人当り　　　　　円（○月） | 一人当り　　　　　円（○月） | % |
| 一人当り　　　　　円（○月） | 一人当り　　　　　円（○月） | % |
| ②女性管理職  の割合 | ○名、　○％  （管理職人数　○名） | ○名、　○％  （管理職人数　○名） |
| ③男性の育休  取得者 |  | ３ヵ月以上取得者　○名 |

**※通常枠・前向き枠は①のみ記入、大規模賃金引上枠は①～③のうち一つを記入すること**

**※給与支給額算出については、交付要領の別表２（補足説明）をご確認ください。**

（別紙２）

収支決算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 《収　入》 | | | |
| 区　　　　分 | 金　　　額 | 説　　　　　　　　　　　　　　　　明 | |
| 事業補助金 | 円 |  | |
| 自己資金 | 円 |  | |
| 借入金 | 円 |  | |
| その他 | 円 |  | |
| 合計 | 円 |  | |
| 《支　出》 | | | |
| 経費区分 | 事業費 | 補助対象額  ※事業費から対象外  経費を除いた額 | 備考 |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
| 合計 | 円 | 円 |  |

　※税抜き金額で記載すること

令和　年　　月　　日

　社名・名称

　代表者名