様式第４号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所

　　　　　　　名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け愛媛県指令　　第　　号で補助金交付決定の通知があった標記の補助事業を完了しましたので、令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　事業の実績（別紙１）

２　収支決算書（別紙２）

３　その他

　　○領収書等支出状況が分かる資料

　　○実施事業の内容が分かる印刷物等（周知や集客に使用したパンフレット、チラシ等）

　○その他参考資料

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、団体内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

（注）補助金交付要綱第９条第２項により、当該補助金に係る仕入れに係る消費税等相当額を減額して申請する場合には、別添「令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金に係る仕入れに係る消費税等相当額集計表」を添付すること。

別紙１（様式第４号関係）

事　業　の　実　績

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 対象者 |  |
| 実施期間 | 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月 |
| 事業実績内容 |  |
| 実施した効果や今後の課題 |  |

（注）１　事業実績については、可能な限り、定量的な実績（参加人数、相談件数等）も含めて記載してください。

２　実施した補助事業の内容が分かる書類（周知や集客に使用したパンフレット、チラシ等）があれば添付してください。

別紙２（様式第４号関係）

収　支　決　算　書

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 決　算　額（円） | 摘　　　　　　　要 |
| 県補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金額 | 円 |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 決　算　額（円） | 摘　　　　　　　要 |
| 補助対象経費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　計 |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　計 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

（注）１　領収書等支出状況が分かる資料を添付してください（コピーで可）。

　　　２　収入の部の合計額と支出の部の合計額は一致するように記載してください。