様式第７号

宇部市健康経営支援補助金実績報告書

年　月　日

宇部市長　様

申請者

法人所在地

法人名

法人代表者

役職・氏名

法人番号

担当者名

連絡先

年　月　日付け宇商第　号により交付決定のありました宇部市健康経営支援補助金（　新規枠　・　継続枠　）に係る事業を完了したので、宇部市健康経営支援補助金交付要綱第１１条の規定により、以下のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助事業の完了日　年　月　日

２　添付書類

（１）事業報告書（様式第７号の２）

（２）支出が確認できる書類（領収書、振込明細書）

（３）健康経営優良法⼈に認定されたことが分かる書類

（４）宇部市健康づくりパートナー認定証の写し

様式第７号の２

事業報告書

１　実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 年　月　日  から  　年　月　日  まで |
| 補助金を活用した事業名 |  |
| 補助金を活用した取り組み内容  ※取り組み内容ごとに記載すること |  |
| 補助金を活用したことによる効果 |  |
| 効果検証の取組内容（継続枠の場合は必ず記入すること） |  |
| その他特記事項 |  |

２　経費の内訳（行が足りない場合は別紙で追加してください）

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費名 | 事業に要した経費（税込） | 左記経費のうち補助対象経費（税抜） | 内訳等 |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
| 合計 | 円 | 円 |  |

※補助対象経費は、本事業の目的に沿った事業に対する経費（税抜）のみとし、領収書等（支払日、品目、金額の分かる書類）を添付してください。