要綱様式第９号（第10関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

補助事業者名

所在地

代表者の役職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ＮＰＯ等による復興支援事業費補助金　事業遂行状況報告書

　　　年　　月　　日付け岩手県指令　第　　号で補助金の交付の決定の通知のあったＮＰＯ等による復興支援事業費補助金事業について、事業遂行状況を下記のとおり報告します。

記

１　事業名

２　事業の遂行状況

|  |  |
| --- | --- |
| 実施済 |  |
| 今後予定 |  |

３　事業に係る収支の状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 予算額 | 執行済額 | 執行予定額 | 執行額計 | 過不足 |
| (a) | (b) | (c) | (b)+(c) | (a)-｛(b)+(c)｝ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

４　事業の完了予定年月日

変更前　　　　　年　　月　　日

変更後　　　　　年　　月　 日

５　計画どおりでない場合、その理由（過不足の理由と含む）

注　各記入欄は、必要に応じて拡大すること。