様式第４号（別表第２関係）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住所

代表者氏名

インターンシップ支援事業実績報告書

　　　　年　　月　　日付け（岩手県指令）第　　　　　号で交付決定のあったインターンシップ支援事業費補助に係る事業について、別紙のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　事業実績　　別紙１のとおり

２　事業に要した経費、補助対象経費及び補助金交付申請額（※１）

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業に要する経費(A) | 補助対象経費(B) | 補助金交付基本額(C)＝(B)×2/3（※２） | 補助金交付申請額（D)（※３） |
|  |  |  |  |

※１　A欄及びB欄は、消費税額を除いた額とすること。

※２　C欄は、1,000円未満の端数を切り捨てた額とすること。

※３　D欄は、C欄と補助上限600,000円を比較して低い方の額とすること。

３　添付書類

　(１)　インターンシップ支援事業実績書（別紙１）

(２)　収支実績書（別紙２）

　(３)　経費内訳書（別紙３）

(４)　証拠書類（支出を証する書類（領収書の原本の写し）及び事業の実施が確認できる書類等）

　(５)　その他知事が必要と認める書類