

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

西条市長 越智 三義 殿

住 所（本社所在地）

氏 名（名称、代表者の役職及び氏名）

西条市生産性向上設備導入促進事業費補助金実績報告書

令和 年 月 日付け 西条市指令産第 号 で補助金の交付決定  
について通知のあった補助事業が完了したので、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助事業の目的及び内容

事 業 区 分	<input type="checkbox"/> 通常枠
	<input type="checkbox"/> 賃上げ枠

別紙事業報告書のとおり

2 関係書類

別添のとおり

3 補助金交付決定額

円

1-1 生産性向上に資する設備等導入事業報告

補助事業の概要	
取組内容	
事業の効果	

1-2 賃金引上げ実績報告

① 賃金引上げ実施状況

賃上げ実施時期			年		月
---------	--	--	---	--	---

② 給与支給総額の比較（実績）

(賃上げ後) 対象月給与支給総額 (A)		円
(賃上げ前) 前年同月給与支給総額 (B)		円
増加額 (A-B)		円
増加率 ( (A-B) ÷ B × 100 )		%

※賃金の増加率は、4.5%以上であること。

※給与支給総額の欄には、支給する基本給の総額を記入すること。

③ 添付書類

賃金の支給状況がわかる書類（賃上げ該当月及び前年同月）を添付すること。

④ 確認事項

本報告書の内容については、事実と相違ありません。なお、要件を満たさない場合は、市の指示に従い必要な対応を行います。以上の内容について確認し、その証として下記に記名押印します。

⑤ 記名欄

<b>【事業者（代表者）】</b>	
所在地：	
名称：	
代表者職氏名：	(印)
<b>【従業員代表】</b>	
氏名：	(印)
※従業員の過半数を代表する者	

様式第10号（第9条関係）

1-1 経費明細表（通常枠）

（単位：円）

経費区分	実績額		補助金 実績額 (B×1/2以内)	概要 ※50万円以上の設備等については、名称、型式、金額等を記載してください。
	(消費税込)	(消費税抜)		
合計	(A)	(B)	(C)	

1 - 2 経費明細表 (賃上げ枠)

(単位：円)

経費区分	実績額		補助金 実績額 (B×2/3以内)	概要 ※50万円以上の設備等については、名称、型式、金額等を記載してください。
	(消費税込)	(消費税抜)		
合計	(A)	(B)	(C)	

様式第6号(第10条関係)

補助事業等完了届

年 月 日

西条市長 越智 三義 殿

住所(所在)  
(名称)  
(代表者)氏名

次のとおり補助事業等が完了したので届け出ます。

事業名					
交付決定年月日	令和	年	月	日	西条市指令産第 号
補助事業等の期間	令和	年	月	日	～ 年 月 日
完了年月日	年 月 日				
決算見込額	県補助金	市補助金	自己資金	その他	計
	円	円	円	円	円
支出済額	円		未支出額	円	