

（宛先）川 崎 市 長

（申 請 者）  
所 在 地  
企 業 名  
代 表 者 職 ・ 氏 名

年度 川崎市福祉製品導入促進補助金事業完了報告書

年 月 日 付け、川崎市指令経 第 号をもって交付決定を受けた標記補助金について、補助事業（補助金の交付決定に係る会計年度）が完了しましたので、川崎市福祉製品導入促進補助金交付要綱第14条の規定により、次の書類を添えて報告いたします。

1 補助金額等

- |            |   |   |
|------------|---|---|
| （1）補助対象事業名 |   |   |
| （2）補助対象経費  | 金 | 円 |
| （3）補助金額    | 金 | 円 |

2 事業内容

別紙のとおり

3 添付書類

- （1） 補助事業に係る支払いを証する書類の写し
- （2） 補助対象製品の設置等を示す写真
- （3） その他

## 1 事業内容

福祉製品等の 名称	
導入場所	
購入先 並びに 工事業者名又は システム導入業者名	

※必要に応じて、図面・カタログ等、事業内容を説明する資料を添付してください。

## 2 事業経費

## (1) 導入福祉製品等の名称等

(単位：円)

福祉製品名	単価（税抜）	金額（税込）
合計		A

## (2) 補助対象経費の内訳

(単位：円)

区分	①補助対象経費（税抜）	②補助対象外経費	③事業経費（税込）
福祉製品等			A
設置工事費・ 初期設定費等			
その他経費			
合計			

※①補助対象経費＝③事業経費－②補助対象外経費（消費税等）

※補助対象経費については、領収書又は振込書及びその内訳がわかる請求書等の支払いを証明する書類の写しを添付のこと。

## (3) 事業成果 ※当初見込んでいた効果と比べた成果等

--