第５号様式－２（第13条第１項）

（幼稚園用）

　　年　　　月　　　日

（報告先）

　横　浜　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （報告者）

所　在　地

　　名　　　称

　　　　　代表者氏名

**横浜市待機児童解消促進事業補助金事業実績報告書**

年　月　日　　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金に係る事業実績について、関係書類を添えて報告します。

１　施設の名称

２　施設の所在

３　事業内容

４　補助金の使途

５　添付資料

(1)　事業収支決算書（別紙１）

(2)　役員等氏名一覧表（別紙３）

(3)　購入備品及び建物内の写真

(4)　その他市長が必要と認める書類

別紙１

**事業収支決算書**

収入合計　￥　　　　　　　　　　　　　　．－

支出合計　￥　　　　　　　　　　　　　　．－

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　額 | 説　　　　明 |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　額 | 説　　　　明 |
| １　備品購入費２　内装工事費３　その他 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

支出を証明する領収書（写し）を添付してください。

別紙３

役 員 等 氏 名 一 覧 表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 年 月 日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別(男･女) | 住 所 |
| 代表者 |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

横浜市暴力団排除条例第８条に基づき、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。

また、記載された全ての役員に同趣旨を説明し、同意を得ています。

法　人 名

代表者氏名