

様式第5号

令和 年 月 日

## 令和7年度カシニワ制度助成金完了報告書

(一財) 柏市みどりの基金 代表理事 宛

申請者 (補助事業者)

カシニワ制度登録番号	—
住所	
団体名	
代表者肩書・氏名	印

「4 担当者連絡先」を記載の場合は押印不要です

令和 年 月 日 付け柏み基第 号にて交付決定を受けた事業が  
完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

## 1 事業の内容及び経費

事業報告書 (様式第5号附表-1) のとおり

## 2 総事業費※助成対象経費の総額

金 円

## 3 添付書類 (A4サイズで提出)

 (1) レシート又は団体宛の領収書 (経費の内訳・明細付き) (写し可)

※レシート・領収書が無い場合又は、交付決定日前のレシート・領収書の場合は、助成対象外となりますので十分注意してください。

 (2) 記録写真

※全景及び細部の施工前、施工中、施工後の写真。同じアングルから撮影してください。

※購入物の使用前・使用中・使用後の写真

## 4 担当者連絡先 (送付先) ※代表者の兼務可能です。

郵便番号	〒 -		
住所			
担当者氏名 (ふりがな)	( )		
電話番号・FAX	TEL - -	FAX - -	
メールアドレス	@		

様式第5号附表-1

## 事業報告書

事業期間	交付決定日 ～ 令和 年 月 日 ※当該年度1月末までの日付としてください。																	
事業場所	カシニワ制度登録地（申請書のとおり）																	
事業内容 （結果）	※具体的な事業内容を記載してください。																	
事業効果	事業による効果																	
	申請時の数値目標に対する達成度																	
	数値（利用者数、活動回数等） <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>事業前</th> <th>事業後</th> <th>増減</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>利用者数</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>活動回数</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他 ( )</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				事業前	事業後	増減	利用者数				活動回数				その他 ( )		
	事業前	事業後	増減															
利用者数																		
活動回数																		
その他 ( )																		
今後の目標																		

他補助金	※いずれかにチェック✓を入れてください。		
	<input type="checkbox"/> 1. 他助成金（補助金）の交付を受けていない。		
	<input type="checkbox"/> 2. 他助成金（補助金）の交付を受けている（受ける予定である）。		
	※2の場合は下記に記入してください。		
	補助事業の名称		
	補助金を交付する者	団体名	
		担当者	連絡先
	補助金額	金	円

※今後の助成に関わりますので、事業による目的の達成やその効果が十分分かるように記載してください。なお記載にあたっては、明瞭簡潔に記載してください。

## 経費報告書

対象経費	金額 (円)	備考	柏市みどりの基金審査欄 ※太枠内は記入しないでください。
直接工事費		ア=A+B+C+D	
植栽費		A	
基盤整備費		B	
施設整備費		C	
撤去費		D	
諸経費		イ	
工事価格		ア+イ	
消費税相当額		ウ	
消費税仕入控除額		エ	
総事業費		ア+イ+ウ-エ	

※対象経費は、緑地環境の保全・再生・創出を目的として、固定して設置されるものに限りません。

※申請額と異なる場合には、明細が確認できる見積書を用意してください（使用する部材に関して、材料費・施工費が把握できるもの）。

※事業者が消費税法上の課税事業者である場合は、総事業費から消費税及び地方消費税に係る仕入控除額を除いた額に対して助成を行います。