**愛媛県中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業進捗状況報告書**

|  |
| --- |
| 補助対象事業（修繕・建替・入替）で、最も完了日（竣工・納入等）の遅いものについて、認定時の記号No.及び名称、（１）～（２）の各日付を記入してください。未契約・未発注のものは予定日を記入してください。 |

　該当の施設又は設備の認定時の記号No.　　　　　　　　名称

（１）事業契約期間

契約・発注年月日：平成　　　年　　　月　　　日　から

事業完了年月日　：平成　　　年　　　月　　　日　まで

（２）事業実施期間（上記契約期間と異なる場合に記載）

着手・着工日：平成　　　年　　　月　　　日

竣工・納入日：平成　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 上記補助対象事業が完了（竣工・納入等）できない理由をいずれか一つを○で囲み、その理由の具体的な内容を記入してください。　※理由が複数ある場合などは、もっとも影響が大きかった理由を一つ選んでください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　補助対象事業の契約・発注が未了又は予定よりも遅れたため | ②　発注先の着手・着工が予定よりも遅れた、または、遅れているため |
| ③　発注先の竣工・納入が予定よりも遅れているため | ④　他の工事（道路・河川工事等）との調整が必要であるため |
| ⑤　他の補助事業の影響を受けたため（建物の工事が完了しないと設備を納入できない等） | ⑥　特殊な機械設備入替で、納入に期間を要するため |
|  |  |
| ⑦　その他（理由を下記に記入してください） |
| 上記理由の具体的な内容（別紙参考資料の「補助対象事業が完了しない理由（記載例）」に沿って記入してください。） |