様式第１号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　市町村長　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金申請書

　標記補助金の交付を受けたいので、岩手県補助金交付規則第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　保育所等感染症対策継続支援事業費補助金所要額調書（様式第２号）

３　保育所等感染症対策継続支援事業費補助金内訳書（様式第３号）

（添付資料）

(１)　歳入歳出予算（見込）書抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に明記すること。）

(２)　その他参考となる資料

様式第４号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金申請書

　標記補助金の交付を受けたいので、岩手県補助金交付規則第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助金申請額　　　　　　　　　　円

様式第６号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　市町村長　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業変更（中止、廃止）承認申請書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　　号で補助金の交付決定の通知があった標記事業について、次の理由により変更（中止、廃止）したいので、岩手県補助金交付規則第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　変更（中止、廃止）の内容

２　変更（中止、廃止）の理由

３　変更交付申請額

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更後の補助金所要額(Ａ) | 既交付決定額(Ｂ) | 変更交付申請額（Ａ－Ｂ） |
|  |  |  |

（添付資料）

(１)　保育所等感染症対策継続支援事業費補助金所要額調書（第２号）

(２)　保育所等感染症対策継続支援事業費補助金内訳書（第３号）

(３)　歳入歳出予算（見込）書抄本

(４)　その他参考となる資料

様式第７号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業変更（中止、廃止）承認申請書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた標事業の実施について、下記のとおり変更（中止、廃止）したいので、岩手県補助金交付規則第６条の規定により申請します。

記

１　変更（中止、廃止）の内容

２　変更（中止、廃止）の理由

３　内容変更に伴う補助金額の変更額及びその算出基礎等

　　事業計画書（様式第５号）のとおり。

様式第８号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　様

　　　　　　　市町村長　　　印

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金請求書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた標記補助金について、岩手県補助金交付規則第13条の規定により請求します。

記

補助金請求額　　　金　　　　　　　　円

補助金交付決定額　金　　　　　　　円

概算払受領額　　　金　　　　　　　円

|  |
| --- |
| 口座振替依頼 |
| 銀行名・支店名 | 　 |
| 預金の種類 | 　 |
| 口座番号 | 　 |
| 名義人 | 　 |

注　精算の結果、交付を受ける補助金がない場合は、表題の「請求」及び本文中の「補助金の交付を請求」を「精算」と記載すること。

様式第９号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　市町村長　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金実績報告書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた標記事業が完了したので、岩手県補助金交付規則第13条第１項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　保育所等感染症対策継続支援事業費補助金精算書（様式第10号）

２　保育所等感染症対策継続支援事業費補助金内訳書（様式第11号）

（添付資料）

(１)　歳入歳出決算（見込）書抄本（当該補助事業の支出額を備考欄に明記すること。）

(２)　その他参考となる資料

様式第12号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　様

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金実績報告書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた標記事業が完了したので、岩手県補助金交付規則第13条第１項の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金額　　　金　　　　　　円

２　対象経費に係る実績

(１)　購入等した備品等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　名 | 数量 | 実績額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(２)　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　容 | 実績額（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式第13号（第７関係）

　　　第　　　号

　　　年　月　日

　岩手県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　市町村長　　　印

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金概算払請求書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　号で交付決定の通知があった標記補助金について、前金払を受けたいので、岩手県保育所等感染症対策継続支援事業費補助金交付要綱第７の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付決定額(a)　　　　　金　　　　　　　　　円

　　概算払受領済額　(b)　　　　　金　　　　　　　　　円

　　今回請求額　　　(c)　　　　　金　　　　　　　　　円

　　残額　　　　　　(a)-(b)-(c)　金　　　　　　　　　円

２　概算払を必要とする理由

様式第14号（第10関係）

　　　第　　　号

　　　年　月　日

　岩手県知事　　　　　　　　　様

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　年　月　日付け岩手県指令　　第　号で交付決定の通知があった岩手県保育所等感染症継続支援事業費補助金について、岩手県保育所等感染症継続支援事業費補助金交付要綱第10の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第15条に基づく額の確定額又は事業実績報告額

金　　　　　　　　円

２　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　円

注：別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）