第１号様式（第７条関係）

令和　年　月　日

高知県知事　　　　様

申請者　住所

氏名

生年月日

令和　年度地域介護・福祉空間等設備整備事業費補助金交付申請書

高知県地域介護・福祉空間等設備整備事業費補助金交付要綱第７条第1項の規定により、下記のとおり補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　円

２　施設の種類等　　　別紙（１）のとおり

３　申請額算出内訳　　　別紙（２）のとおり

４　事業計画　　　別紙（３）のとおり

（添付書類）

・歳入歳出予算（見込み）書抄本

・県税の滞納がない旨を証する納税証明書（県税事務所が発行する全税目の納税証明書又は県税の納税義務がない旨の申立書）

　　　　　　　　　　又は

　県税完納情報の提供に係る同意書（※１）及び本人確認書類の写し（※２）

　　※１：税務課が別に定める「県税完納情報提供事務処理要領」における第４様式。

　　※２：補助事業者が個人の場合は、マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証の写し等。

　　　　　補助事業者が法人の場合は、法人代表者のマイナンバーカード、運転免許証、健康保険証の

写し等。

（注）マイナンバーカードは表面のみコピー（裏面はマイナンバーの表示があるため、提出

　　　は不可とする。）健康保険証の保険者番号及び被保険者等記号・番号は復元できない程

　　　度にマスキング処理を施す等してください。