別記

第１号様式（第６条関係）

第　　　　　　　号

令和　　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

補 助 金 交 付 申 請 書

　令和６年度高知県自殺対策強化事業費（ひきこもり自立支援）補助金交付要綱第６条第１項の規定により、補助金の交付を下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

２　関係書類

　(１)　地域自殺対策強化事業所要額調（別紙１）

　(２)　地域自殺対策強化事業実施計画総括表（別紙２－１）

　(３)　地域自殺対策強化事業実施計画書（別紙２－２）

　(４)　事業別支出内訳（別紙３）

　(５)　歳入歳出予算書（別紙４）

　(６)　添付書類（その他参考となる資料）

第２号様式（第８条関係）

第　　　　　　　号

　　令和　　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

補助金変更交付申請書

　令和６年　月　日付け　第　号で交付の決定がありました補助事業を下記のとおり変更したいので、令和６年度高知県自殺対策強化事業費（ひきこもり自立支援）補助金交付要綱第８条第１号の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金変更交付申請額　金　　　　　　　　　　円

３　差引き増減額　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　変更事項及び理由

５　関係書類

　(１)　地域自殺対策強化事業所要額調（別紙１）

　(２)　地域自殺対策強化事業実施計画総括表（別紙２－１）

　(３)　地域自殺対策強化事業実施計画書（別紙２－２）

　(４)　事業別支出内訳（別紙３）

　(５)　歳入歳出予算書（別紙４）

　(６)　添付書類（その他参考となる資料）

第３号様式（第８条関係）

第　　　　　　　号

　　令和　　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

補助事業中止（廃止）承認申請書

　令和６年　月　日付け　第　号で（変更）交付の決定がありました補助事業を中止（廃止）したいので、令和６年度高知県自殺対策強化事業費（ひきこもり自立支援）補助金交付要綱第８条第２号の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

第４号様式（第８条関係）

令和６年度高知県自殺対策強化事業費（ひきこもり自立支援）補助金調書

令和６年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（市町村（団体）名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 県 | | | 市町村（民間の団体） | | | | | | | | 備考 |
| 歳出予算科目 | 交付決定の額 | 補助率 | 歳入 | | | 歳出 | | | | |
| 科目 | 予算現額 | 収入済額 | 科目 | 予算現額 | うち補助金  相当額 | 支出済額 | うち補助金  相当額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（記入要領）

１　「科目」は、歳入にあっては款、項、目、節を、歳出にあっては、款、項、目をそれぞれ記入してください。

２　「予算現額」は、歳入にあっては、当初予算額、補正予算額等の区分を、歳出にあっては、当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分を明らかにして記入してください。

３　「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

第５号様式（第９条関係）

第　　　　　　　号

　令和　　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

補 助 事 業 実 績 報 告 書

　令和６年　月　日付け　第　号で（変更）交付の決定がありました補助事業を完了しましたので、令和６年度高知県自殺対策強化事業費（ひきこもり自立支援）補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり実績を報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金精算額　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　差引き額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　関係書類

　(１)　地域自殺対策強化事業精算額調（別紙６）

　(２)　地域自殺対策強化事業実施報告総括表（別紙７－１）

　(３)　地域自殺対策強化事業実施報告書（別紙７－２）

　(４)　事業別支出内訳（別紙８）

　(５)　歳入歳出決算（見込み）書（別紙９）

　(６)　添付書類（その他参考となる資料）

第６号様式（第９条関係）

第　　　　　　　号

　　令和　　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

令和６年度高知県自殺対策強化事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

　令和６年　月　日付け　第　号で（変更）交付の決定を受けました補助金について、令和６年度高知県自殺対策強化事業費（ひきこもり自立支援）補助金交付要綱第９条第３項の規定により、下記のとおり報告します。

記

内　容

|  |  |
| --- | --- |
| 高知県補助金等交付規則（昭和43年高知県規則第７号）第12条の規定による補助金の額の確定額（補助金交付決定額） | 円 |
| 実績報告時により減額した消費税仕入控除税額等 | （Ａ）  円 |
| 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | （Ｂ）  円 |
| 補助金返還相当額 | （Ｂ）－（Ａ）  円 |

（注）　国税還付金振込通知書（写し）その他参考となる資料を添えてください。

第７号様式（第10条関係）

概　算　払　請　求　書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　令和６年　月　日付け　第　号で（変更）交付の決定がありました補助金を概算交付されるよう令和６年度高知県自殺対策強化事業費（ひきこもり自立支援）補助金交付要綱第10条第２項の規定により、上記のとおり請求します。

記

１　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

２　既交付額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　今回請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

［振込口座］

　銀 行 名

　種　　別　（普通　・　当座）

　口座番号

　名 義 人（カタカナ）