

別記

記載例(申請書)

第1号様式(第4条関係)

各病院等で文書番号を取っている場合は
記入。取っていない場合は記入不要。

第 号
年 月 日

高知県知事 ○○ ○○ 様

知事名は正しく記載

申請書と実績報告の印は同じ
ものを使用

補助事業者 住所 高知市○○町○-○
氏名 株式会社 ○○
代表取締役 ○○ ○○
生年月日 (和暦) ○年 ○月 ○日

印

年度が合っているか確認

令和2年度高知県中山間地域等訪問看護師育成事業費補助金交付申請書

高知県補助金等交付規則第3条及び令和2年度高知県中山間地域等訪問看護師育成事業費補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を関係書類を添えて申請します。

記

別紙1(G)と同額

1 補助申請額 金 0,000,000 円

2 補助事業の目的及び内容

(目的)

(内容)

3 添付書類

(1) 経費所要額調(別紙1のとおり)

(2) 事業計画書(別紙2のとおり)

(3) 収入支出予算書(見込み)の抄本(別紙3のとおり)

(4) 交付先法人に加えて、雇用者が普通徴収となっている場合には、研修受講者について
県税事務所で発行する全税目の納税証明書(滞納がないことを証するもの)
(発行後3か月以内のもの)

(5) (1)から(4)までに掲げるもののほか、参考となる書類
フォローアップ研修等の対象者は修了証明書の写し及び就業証明書(様式自由)

(注) 補助事業者名は、設置主体の代表者としてください。

様式以外に提出が必要なもの

・納税証明書

・参考となる資料

の添付も忘れずにお願いします。

補助金の振り込み先

口座振込先

| 銀行名 | 支店名 | 口座番号 | 口座名義人(カナ) |
|-------|-------|-----------------|-----------|
| ○○ 銀行 | ○○ 支店 | 普通 当座 123456 | カ) ○○ |

記載例(実績報告)

第4号様式(第8条関係)

事業完了後30日以内もしくは当該年度の3月31日のいずれか早い日。該当日が土日の場合はその手前の日付。

第 号
令和〇年 〇月 〇日

高知県知事 〇〇 〇〇 様

知事名は正しく記載

補助事業者 住所 高知市〇〇町〇-〇

氏名 株式会社 〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

申請書と実績報告の印は同じものを使用

印

年度が合っているか確認

令和2年度高知県中山間地域等訪問看護師育成事業費補助金実績報告書

令和 〇年 〇月 〇日付け高知県指令 〇第 〇〇 号で補助金の(変更)交付の決定がありました事業が完了しましたので、令和2年度高知県中山間地域等訪問看護師育成事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて報告いたします。

記

事業名を記載

1 事業の種類

中山間地域等訪問看護師育成事業 〇〇コース

2 添付書類

- (1) 経費所要額精算書(別紙7のとおり)
- (2) 事業実績報告書(別紙8-1、別紙8-2のとおり)
- (3) 該当事業の収入支出決算書(見込み)の抄本(別紙8-3のとおり)
- (4) 補助金所要額明細書(様式自由)を添えてください
- (5) (1)から(4)までに掲げるもののほか、参

交付決定通知書の日付と文書番号を記載。

..... **文書番号**

補助金交付決定通知書

..... 様

.....

.....

.....

.....

日付 知事.....