別記

第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　 　　　 号

　年　月　日

高知県知事　　　　　　　　　様

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日

高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金

交付申請書

　高知県補助金等交付規則第３条及び高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助交付要綱第５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 補助申請額　 金 　 　　　　　　　円

２ 添付書類

（１）所要額調書（別紙１－１）

（２）所要額内訳（別紙１－２）

（３）事業計画書（別紙１－３）

（４）歳入歳出予算（見込み）書の抄本（別紙１－４）

（当該補助事業の支出予定額を「備考」欄に記入してください。）

（５）見積書の写し

（６）（１）から（５）までに掲げる書類のほか、参考となる書類

（７）県税事務所で発行する全税目の納税証明書（発行後３ヶ月以内のもの）

　　　　　　　　　　　　　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号様式

　　　　　※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のコピー（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。

補助金振込先：　金融機関名

支店

口座名義人(カナ)

種別　普通 ・ 当座

口座番号

第２号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　 　　　 号

　　年　月　日

高知県知事　　　　　　　　　様

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　名称

高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金

事業変更承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け高知県指令　　第　　　号で補助金の交付の決定通知がありましたことについて、下記の理由により事業計画の変更をしたいので、高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金交付要綱第７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　変更内容及びその理由

　（変更内容）

　（変更理由）

２　変更補助金交付額　　　金　　　　　　　　　　円

３ 添付書類

（１）変更後所要額調書（別紙２－１）

（２）変更後所要額内訳（別紙２－２）

（３）変更後事業計画書（別紙２－３）

（４）歳入歳出予算（見込み）書の抄本（別紙２－４）

（当該補助事業の支出予定額を「備考」欄に記入してください。）

（５）見積書の写し

（６）（１）から（５）までに掲げる書類のほか、参考となる書類

（注）　内容変更のみの場合は、変更補助金交付額の記入は必要ありません。

第３号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　 　　　 号

　　年　月　日

高知県知事　　　　　　　　　様

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　名称

高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金

事業中止（廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け高知県指令　　第　　　号で補助金の交付の決定通知がありましたことについて、下記の理由により事業の中止（廃止）をしたいので、高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金交付要綱第７条第３号の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）理由

第４号様式（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　 　　　 号

年　月　日

高知県知事　　　　　　　　　様

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　名称

高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金

概算払請求書

　 　　　年　　　月　　　日付け高知県指令　　 第　 号で交付金の（変更）交付の決定がありました事業について、高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　概算払請求額　　　金　　　　　　　　　　円

３　対象期間

４　概算払を必要とする理由

５ 添付書類

（１）概算請求所要額内訳（別紙３－１）

（２）概算報告書（別紙３－２）

（３）見積書の写し

（４）（１）から（３）までに掲げる書類のほか、参考となる書類

第５号様式（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　 　　　 号

年　月　日

高知県知事　　　　　　　　　様

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　名称

高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金

実績報告書

　 　　　年　　　月　　　日付け高知県指令　　 第　 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、高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金交付要綱第10条第１項本文の規定により、関係書類を添えて下記のとおり補助金の実績を報告します。

記

１　補助金精算額　　　　　金　　　　　　　　　円

２ 添付書類

（１）精算額調書（別紙４－１）

（２）支出額内訳（別紙４－２）

（３）実績報告書（別紙４－３）

（４）歳入歳出決算（見込み）書の抄本（別紙４－４）

（当該補助事業の支出予定額を「備考」欄に記入してください。）

（５）契約書の写し、請求書の写し、検収調書の写し等

（６）（１）から（５）までに掲げる書類のほか、参考となる書類

第６号様式（第10条関係）

第　 　　　 号

　　年　月　日

高知県知事　　　　　　　　　様

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　名称

高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金

消費税仕入控除税額報告書

　 　　年　　　月　　　日付け高知県指令　　 第　 号で（変更）交付の決定がありました、高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金について、高知県新型コロナウイルス感染症対応重点医療機関設備整備事業費補助金交付要綱第10条第３項の規定により、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（昭和30年法律第179号）第15条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

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

３　添付書類

　　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる書類、特定収入の割合を確認することができる資料）を添付してください。