別記

第１号様式（第４条関係）

第 号

令和 年 月 日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日

補　助　金　交　付　申　請　書

令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国研修会開催事業費補助金交付要綱第４条第１項の規定により、当該補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

記

１ 補助申請額 金 円

２ 経費所要額調書　　（別紙１のとおり）

３ 事業計画書　　（別紙２のとおり）

４　収入支出予定額内訳書　　（別紙３のとおり）

５ 添付書類

（１） 委員名簿等、実行委員会の概要がわかる資料

（２）　その他参考となる資料

第２号様式（第５条関係）

　　　　　　第　　　　　　　　　号

令和 年 月 日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日

補　助　金　変　更　交　付　申　請　書

令和 年 月 日付け　　　第 号で交付決定を受けた令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国研修会開催事業の内容等を変更したいので、同事業費補助金交付要綱第５条第１号の規定により、下記のとおり関係書類を添えて、申請します。

記

１ 変更交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　変更の理由

３　経費所要額調書（別紙１のとおり）

４ 事業計画書（別紙２のとおり）

５　収入支出予定額内訳書（別紙３のとおり）

６ 添付書類

（１） 委員名簿等、実行委員会の概要がわかる資料

（２）　その他参考となる資料

第３号様式（第５条関係）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名

補助事業中止（廃止）承認申請書

　　令和 年 月 日付け　　　第 号で交付の決定（変更決定）通知のあった令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国研修会開催事業について、下記のとおりその事業を（中止・廃止）しますので、同事業費補助金交付要綱第５条第２号の規定により、申請します。

記

１．中止・廃止する時期

（１）中止の場合

中止期間　　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日

（２）廃止の場合

　　　廃止年月日　令和　　年　　月　　日

２．中止・廃止の理由

（１）中止の場合

（２）廃止の場合

第４号様式（第８条関係）

　第　　　　　　　　　号

令和 年 月 日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名

補　助　金　実　績　報　告　書

 令和 年 月 日付け　　　第 号で交付の決定（変更決定）通知のあった令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国研修会開催事業を完了しましたので、同事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１ 補助金精算額 金 円

２ 経費所要額精算書　　（別紙４のとおり）

３ 事業実績報告書　　（別紙５のとおり）

４　収入支出決算（見込）額内訳書　　（別紙６のとおり）

５ 添付書類

（１） 契約書の写し、検収調書の写し

（２） その他参考となる書類

第５号様式（第８条関係）

第　　　　　　　　　号

令和 年 月 日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名

令和 年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和 年 月 日付け　　　第 号で交付の決定（変更交付の決定）通知のあった令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国大会研修会開催事業について、同事業費補助金交付要綱第８条第３項の規定により、下記のとおり報告します。

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または事業実績報告額

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（補助金返還相当額）

金 円

 注：別添参考となる書類（２．の金額の精算の内訳等）

第６号様式（第12条関係）

　第　　　　　　　　　号

令和 年 月 日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名

補　助　金　繰　越　承　認　申　請　書

 令和 年 月 日付け　　　第 号で交付の決定（変更交付の決定）通知のあった令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国研修会開催事業の繰越を承認されたく、同事業費補助金交付要綱第12条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１ 事業の繰越を必要とする額　　金 円

２　補助金額　　金 円

３　繰越事業完了年月日　　令和　　年　　月　　日

４ 経費所要額精算書　　（別紙４のとおり）

５ 繰越事業計画書　　（別紙５のとおり）

６　収入支出決算（見込）額内訳書　　（別紙６のとおり）

７ 添付書類

（１） 契約書の写し、検収調書の写し

（２） その他参考となる書類

第７号様式（第12条関係）

　第　　　　　　　　　号

令和 年 月 日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名 印

年　度　終　了　実　績　報　告　書

 令和 年 月 日付け　　　第 号で交付の決定（変更交付の決定）通知のあった令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国研修会開催事業について、同事業費補助金交付要綱第12条第２項の規定により報告します。

記

１ 補助事業の内容

２ 補助事業の実績（令和　年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付の決定の内容 | 事業実施期間 | 年度内遂行実績（事業進捗状況） |
| 全体事業費 | 補助対象経費 | 補助金交付決定額 | 事業着手年月日 | 完成予定年月日 |
| 円 | 円 | 円 |  |  |  |

３ 添付書類（事業の概要を確認することができる資料）

第８号様式（第13条関係）

第 号

令和 年 月 日

高知県知事 　　　　　　　様

 補助事業者名 印

補　助　金　概　算　払　請　求　書

令和 年 月 日付け　　　第 号で交付の決定（変更交付の決定）通知のあった令和４年度高知県認知症疾患医療センター全国研修会開催事業について、同事業費補助金交付要綱第13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　　令和　　年　　月　　日 ～　令和　　年　　月　　日

４ 概算払を必要とする理由

５ 補助金振込先 金融機関名

　　　　　　　　　　 支店

　　　　　　　　　　 口座名義人（カナ）

　　　　　　　　　　 法人名

　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　 口座番号（種別：普通・当座）

　　　　　　　　　　 種別：　　　　　番号：

別紙１

経 費 所 要 額 調　　書

（補助事業者名 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事 業 | 総事業費（A） | 寄付金その他の収入額（B） | 差引額(A)－(B)（C） | 対象経費の支出予定額（D） | 補助基準額（E） | 県補助所要額（F） | 備 考 |
|  | 円 |  円 | 円 |  円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |

（注） １ 「事業」欄には、「令和４年度認知症疾患医療センター全国研修会開催」と記載すること。

 ２ 「県補助所要額（F）」欄には、「C」欄、「D」欄、「E」欄のいずれか低い額を記入してください。

 ただし、１，０００円未満の端数が生じた場合には、切り捨てるものとする。

　　 　３　変更の場合は、変更前の額を下段括弧書きと。また、備考欄に変更理由を記載すること。

別紙２

事　　業　　計　　画　　書

（補助事業者名：　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 事　業　計　画 |
|  |

※　現時点で計画されている内容について、可能な限り詳細に記載願います。

別紙３

収入支出予定額内訳書

（補助事業者名：　　　　　　　　　　）

１　収入の部 　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 備　　　考 |
| 県補助金 |  |  |
| 参加費 |  | *※ ○○○円 ×　○○○名* |
| そ の 他 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

２　支出の部 　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分（節別区分） | 予　算　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　考 |
| 補助対象経費 | 報償費旅費需要費役務費使用料及び賃借料委託費 |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 合　　計（総 事 業 費） |  |  |

（注）１　見積書等の積算根拠書類を添えてください。

　　　２　変更の場合は変更前の額を下段括弧書きとしてください。また、備考欄に変更理由を記載してください。

別紙４

経 費 所 要 額 精 算 書

（補助事業者名 ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事 業 | 総事業費（A） | 寄付金その他の収入額（B） | 差引額(A)－(B)（C） | 対象経費の実予定額（D） | 県補助所要額（E） | 県補助交付決定額（F） | 県補助確定見込額（G） | 差引過△不足額(G)－(F)（H） |
|  | 円 |  円 | 円 |  円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

別紙５

事　業　実　績　報　告　書

（補助事業者名：　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 事　業　報　告 |
|  |

別紙６

収入支出決算（見込）額内訳書

（補助事業者名：　　　　　　　　　　）

１　収入の部 　　　　　　　　　　　 　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 決算（見込）額 | 備　　　考 |
| 県補助金 |  |  |  |
| 参加費 |  |  | *※ ○○○円 ×　○○○名* |
| そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

２　支出の部 　　　　　　　　　　　 　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分（節別区分） | 予　算　額 | 決算（見込）額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　考 |
| 補助対象経費 | 報償費旅費需要費役務費使用料及び賃借料委託費 |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |
| 合　　計（総 事 業 費） |  |  |  |