別記

第１号様式（第５条関係）

　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

　高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

（関係書類）

　１　所要額調書（別紙１－１）

２　事業計画書（別紙１－２）

　３　所要額内訳書（別紙１－３）

４　歳入歳出予算（見込み）書の抄本

５　その他添付書類　構成員名簿（当事者及びその家族が含まれることが分かる名簿）等

　６　県税の滞納がないことを証する証明書

　　　　　　　　　　　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。

別記

第２号様式（第７条関係）

　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

補助金交付変更申請書

　　年　月　日付け　　　第　　　号で補助金の交付の決定がありました事業を下記のとおり変更したいので、高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第７条第１号の規定により承認されるよう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　所要額調書（別紙１－１に準ずる。）

　２　事業計画書（別紙１－２に準ずる。）

　３　所要額内訳書（別紙１－３に準ずる。）

別記

第３号様式（第７条関係）

　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

補助金交付中止（廃止）承認申請書

　　年　月　日付け　　　第　　　号で補助金の交付の決定がありました事業を中止（廃止）したいので、高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第７条第３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）

別記

第４号様式（第８条関係）

概　算　払　請　求　書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　年　月　日付け　　　第　　　号で交付の決定通知がありました補助金を概算交付されるよう高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により、上記のとおり請求します。

記

補助金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

既交付額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名義人

別記

第５号様式（第９条関係）

　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

事 業 実 績 報 告 書

　　年　月　日付け　　　　　　第　　　号で交付の決定通知がありました補助事業を完了しましたので、高知県依存症対策支援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　関係書類

　１　所要額精算調書（別紙２－１）

　２　事業実施報告書（別紙２－２）

　３　所要額精算調書内訳書（別紙２－３）

　４　年度収支決算（見込み）書

　５　その他添付書類

事業実施内容が分かる資料（例活動報告）等

別記

第６号様式（第11条関係）

　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

高知県依存症対策支援事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

　　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、高知県依存症対策支援事業費補助金交付要綱第11条第２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。