

別記

第 1 号様式 (第 6 条関係)

第 号
年 月 日

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)
所在地
(生年月日)

高知県中山間地域生活支援総合補助金交付申請書

年度において、下記のとおり事業を実施したいので、高知県中山間地域生活支援総合
補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、補助金 円の交付を申請します。

記

1 事業区分 (該当事業の□欄に√印を付してください。)

- ☐生活用水確保支援事業 ☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 事業名

3 実施箇所

4 実施期間

交付決定日 ～ 年 月 日

担当部署：

担当者職氏名：

電話番号：

E メール：

(注 1) 申請者が市町村等の場合、生年月日の記入は省略することができる。

(注 2) 市町村以外が事業実施主体の場合、県税の滞納がないことが確認できる書類 (県税事務所が発行する納税証明書、県税の納税義務がないことの申立書等) を添付してください。

ただし、生活用品確保等支援事業 (広域連携事業) において、補助事業者が県税の納税義務者である場合は、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) を添付することで省略できます。

※ 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。

別記

第 1 号様式 (第 6 条関係)

第 号
年 月 日

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)
所在地
(生年月日)

高知県中山間地域生活支援総合補助金交付申請書

年度において、下記のとおり事業を実施したいので、高知県中山間地域生活支援総合
補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、補助金 円の交付を申請します。

記

1 事業区分 (該当事業の□欄に√印を付してください。)

- ☐生活用水確保支援事業
☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業

担当部署：

担当者職氏名：

電話番号：

FAX 番号：

E メール：

(注 1) 申請者が市町村等の場合、生年月日の記入は省略することができる。

(注 2) 市町村以外が事業実施主体の場合、県税の滞納がないことが確認できる書類 (県税事務所が発行する納税証明書、県税の納税義務がないことの申立書等) を添付してください。

ただし、生活用品確保等支援事業 (広域連携事業) において、補助事業者が県税の納税義務者である場合は、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) を添付することで省略できます。

※ 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。

5 収支予算

(1) 収入の部

(単位：円)

区 分	予 算 額	備 考
県 補 助 金		
一 般 財 源		
地 方 債		
そ の 他		
計		

(注)「地方債」の「備考」欄には、地方債の種類を記入してください。

(2) 支出の部

(単位：円)

区 分 (節別区分)	予 算 額	積 算 根 拠	備 考
計			

予算議決日 (又は議決予定日)

年 月 日 (予定)

2 収支予算

(1) 収入の部

(単位：円)

区 分	予 算 額	備 考
県 補 助 金		
一 般 財 源		
地 方 債		
そ の 他		
計		

(注)「地方債」の「備考」欄には、地方債の種類を記入してください。

(2) 支出の部

(単位：円)

区 分 (節別区分)	予 算 額	積 算 根 拠	備 考
計			

予算議決日 (又は議決予定日)

年 月 日 (予定)

[illegible][illegible]

7 事業実施計画書

事業区分	(1)生活用水確保 (2)生活用品確保等 (3)特認 (該当するものを○で囲んでください。)	市町村等名	
事業名			
実施箇所		事業実施主体 名	
地域の現状・課題			
(例) ・ 地域（集落）の人口、世帯数等具体的な数字をあげたうえで、地域又は集落の課題 ・ 生活用水確保、生活用品確保等の現状又は課題 等			
事業目的・効果			
(例) ・ 課題を解決するために、どのような仕組みづくりが必要なのか（ねらい） ・ 仕組みの実施により、どのような効果が期待できるか 等			
事業内容			
(例) ・ 仕組みづくりの具体的な取組 ・ 仕組みを維持・継続する取組 等 ・ 実施内容			

4 事業実施計画書

事業区分	(1)生活用水確保 (2)生活用品確保等 (3)特認 (該当するものを○で囲んでください。)	市町村等名					
事業名							
実施箇所		事業実施主体 名					
地域の現状・課題							
(例) ・ 地域（集落）の人口、世帯数等具体的な数字をあげたうえで、地域又は集落の課題 ・ 生活用水確保、生活用品確保等の現状又は課題 等							
事業目的・効果							
(例) ・ 課題を解決するために、どのような仕組みづくりが必要なのか（ねらい） ・ 仕組みの実施により、どのような効果が期待できるか 等							
事業内容							
(例) ・ 仕組みづくりの具体的な取組 ・ 仕組みを維持・継続する取組 等 ・ 実施箇所							
その他							
(例) ・ 住民の主体的な取組や市町村の支援策 ・ 適用される法規制、諸条件等（食品衛生法、水道法 等） ・ 事業実施のための関係者の合意形成状況又は地域の推進体制 等							
予算議決時期		年 月 議会提出（予定）					
総事業費	補助対象 経 費	財源内訳				補助対象 外経費	摘 要
	県補助金	一般財源	地 方 債	そ の 他			
円	円	円	円	円	円	円	地 方 債 の 種 類 ()
事業実施期間		年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)					

(注)「摘要」欄は、地方債その他の経費等財源の説明を記入してください。

補助対象であることの確認							
今回申請する給水施設について該当するものに☑を入れてください。							
水道							
チエツ	☐ 地元住民で構成する水道組合等が管理運営						
チエツ	☐ 飲料水供給施設		計画給水人口 100人以下		県補助対象		
チエツ	☐ 簡易水道		計画給水人口 101人以上				
チエツ	☐ 専用水道		計画給水人口 101人以上 ※団地等、特定の世帯のみに給水するもの				
チエツ	☐ 地方公共団体（市町村等）が経営						
チエツ	☐ 飲料水供給施設		計画給水人口 100人以下		国庫補助の要件を満たさないものに限り、 県補助対象 ※国庫補助の要件については別途要確認		
	簡易水道		計画給水人口 101人から5,000人以下				
	上水道		計画給水人口 5,001人以上		県補助対象外		
その他							
(例) ・ 住民の主体的な取組や市町村の支援策 ・ 適用される法規制、諸条件等（食品衛生法、水道法 等） ・ 事業実施のための関係者の合意形成状況又は地域の推進体制 等							
予算議決時期		年 月 議会提出（予定）					
総事業費	補助対象	財源内訳				補助対象	摘 要
	経 費	県補助金	一般財源	地 方 債	そ の 他	外経費	
円	円	円	円	円	円	円	地方債の 種 類 ()
事業実施期間		年 月 日 ～ 年 月 日 (日間)					

(注)「摘要」欄は、地方債その他の経費等財源の説明を記入してください。

(削除)

第 2 号様式 (第 8 条関係)

第 _____ 号
年 _____ 月 _____ 日

高知県知事 _____ 様

市町村長 _____
(代表者名 _____)

高知県中山間地域生活支援総合補助金に係る補助事業遅延等報告書

_____ 年 _____ 月 _____ 日付け高知県指令 _____ 第 _____ 号で補助金の (変更) 交付の
決定通知がありましたことについて、年度内に完了することができなくなりましたので、
高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 8 条第 6 号の規定により、下記のとお
り報告します。

記

1 事業区分 (該当事業の□欄に√印を付してください。)

☐生活用水確保支援事業

☐生活用品確保等支援事業

☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 事業名

3 遅延等理由

4 完了予定

_____ 完了 (予定) 年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 添付書類

担当部署：

担当者職氏名：

電話番号：

FAX 番号：

E メール：

第 2 号様式 (第 10 条関係)

第 3 号様式 (第 10 条関係)

第 号
年 月 日

第 号
年 月 日

高知県知事 様

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)

市町村長
(代表者名)

高知県中山間地域生活支援総合補助金変更 (中止・廃止) 承認申請書

高知県中山間地域生活支援総合補助金変更 (中止・廃止) 承認申請書

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で補助金の変更) 交付の決定がありましたことについて、下記のとおり変更 (中止・廃止) したいので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 10 条第 1 項の規定により申請します。

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で補助金の変更) 交付の決定がありましたことについて、下記のとおり変更 (中止・廃止) したいので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 10 条第 1 項の規定により申請します。

記

記

- 1 事業区分 (該当事業の□欄に√印を付してください。)
- ☐生活用水確保支援事業
- ☐生活用品確保等支援事業
- ☐その他特に知事が必要があると認める事業

- 1 事業区分 (該当事業の□欄に√印を付してください。)
- ☐生活用水確保支援事業
- ☐生活用品確保等支援事業
- ☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 事業名

3 実施箇所

4 実施期間

年 月 日 ~ 年 月 日

5 変更 (中止・廃止) の理由

2 変更 (中止・廃止) の理由

3 変更 (中止・廃止) の内容

6 変更 (中止・廃止) の内容

4 補助金変更申請額 (交付金額を変更しない場合は、記入不要とします。)

7 補助金変更申請額 (交付金額を変更しない場合は、記入不要とします。)

既交付決定額	変更後の申請額	差引き増減額
円	円	円

既交付決定額	変更後の申請額	差引き増減額
円	円	円

担当部署 :
担当者職氏名 :
電話番号 :
E メール :

担当部署 :
担当者職氏名 :
電話番号 :
FAX 番号 :
E メール :

8 収支予算

(1) 収入の部

(単位：円)

区 分	予 算 額	備 考
県 補 助 金		
一 般 財 源		
地 方 債		
そ の 他		
計		

(注)「地方債」の「備考」欄には、地方債の種類を記入してください。

(2) 支出の部

(単位：
円)

区 分 (節別区分)	予 算 額	積 算 根 拠	備 考
計			

予算議決日（又は議決予定日）	年 月 日（予定）
----------------	-----------

(注) 変更前を上段に括弧書きで記入してください。

5 収支予算

(1) 収入の部

(単位：円)

区 分	予 算 額	備 考
県 補 助 金		
一 般 財 源		
地 方 債		
そ の 他		
計		

(注)「地方債」の「備考」欄には、地方債の種類を記入してください。

(2) 支出の部

(単位：
円)

区 分 (節別区分)	予 算 額	積 算 根 拠	備 考
計			

予算議決日（又は議決予定日）	年 月 日（予定）
----------------	-----------

(注) 変更前を上段に括弧書きで記入してください。

5. 事業変更計画

(単位：円)

事業名	事業概要	事業実施主体	施行箇所	着手(予定)年月日 完了予定年月日	総事業費	補助対象 経費	補助対象経費の財源内訳				補助対象外 経費	備考
							県補助金	一般財源	地方債	その他		
計												

(注) 変更前を上段に括弧書きで記入してください。
添付書類：変更設計書等算定根拠となる資料（既に提出している場合は、不要とします。）

6. 事業変更計画

(単位：円)

事業名	事業概要	事業実施主体	施行箇所	着手(予定)年月日 完了予定年月日	総事業費	補助対象 経費	補助対象経費の財源内訳				補助対象外 経費	備考
							県補助金	一般財源	地方債	その他		
計												

(注) 変更前を上段に括弧書きで記入してください。
添付書類：変更設計書等算定根拠となる資料（既に提出している場合は、不要とします。）

10 変更実施計画書

事業区分	(1)生活用水 (2)生活用品確保等 (3)特認 (該当するものを○で囲んでください。)	市町村等名	
事業名			
実施箇所		事業実施主体名	
変更の理由			
変更の内容			
(補正) 予算議決時期		年 月 日議決 (予定)	
総事業費	補助対象 経 費	財源内訳 県補助金 一般財源 地 方 債 そ の 他	補助対象 外経費 摘 要
円	円	円 円 円 円	円 地方債の種類 ()
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日 間)		

(注) 1 事業費の積算根拠、平面図等この用紙に記入することができない内容がある場合は、添付資料としてください。
2 「摘要」欄は、地方債その他経費等財源の説明を記入してください。

7 変更実施計画書

事業区分	(1)生活用水 (2)生活用品確保等 (3)特認 (該当するものを○で囲んでください。)	市町村等名	
事業名			
実施箇所		事業実施主体名	
変更の理由			
変更の内容			
(補正) 予算議決時期		年 月 日議決 (予定)	
総事業費	補助対象 経 費	財源内訳 県補助金 一般財源 地 方 債 そ の 他	補助対象 外経費 摘 要
円	円	円 円 円 円	円 地方債の種類 ()
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日 間)		

(注) 1 事業費の積算根拠、平面図等この用紙に記入することができない内容がある場合は、添付資料としてください。
2 「摘要」欄は、地方債その他経費等財源の説明を記入してください。

第 3 号様式 (第 11 条関係)

第 4 号様式 (第 11 条関係)

第 号
年 月 日

第 号
年 月 日

高知県知事 様

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)

市町村長
(代表者名)

事業実施期間延長届

事業実施期間延長届

年 月 日付け高知県指令 第 号で補助金の(変更)交付の決定通知がありましたことについて、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 11 条の規定により、下記のとおり事業実施期間の延長を届出します。

年 月 日付け高知県指令 第 号で補助金の(変更)交付の決定通知がありましたことについて、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 11 条の規定により、下記のとおり事業実施期間の延長を届出します。

記

記

- 1 事業区分(該当事業の□欄に√印を付してください。)
- ☐生活用水確保支援事業
- ☐生活用品確保等支援事業
- ☐その他特に知事が必要があると認める事業

- 1 事業区分(該当事業の□欄に√印を付してください。)
- ☐生活用水確保支援事業
- ☐生活用品確保等支援事業
- ☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 事業名

3 実施箇所

4 実施期間

変更前 完了(予定)年月日 年 月 日

変更後 完了(予定)年月日 年 月 日(日間延長)

5 延長理由

担当部署:

担当者職氏名:

電話番号:

Eメール:

2 実施期間

変更前 完了(予定)年月日 年 月 日

変更後 完了(予定)年月日 年 月 日(日間延長)

3 延長理由

担当部署:

担当者職氏名:

電話番号:

FAX番号:

Eメール:

第 4 号様式 (第 12 条の 2 関係)

第 5 号様式 (第 12 条の 2 関係)

第 号
年 月 日

第 号
年 月 日

高知県知事 様

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)

市町村長
(代表者名)

年度高知県中山間地域生活支援総合補助金繰越承認申請書

年度高知県中山間地域生活支援総合補助金繰越承認申請書

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で(変更)交付の決定がありました高知県中山間地域生活支援総合補助金について、別紙理由書に記載した理由により年度内の完了が困難となりましたので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 12 条の 2 の規定により、繰越の承認を申請します。

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で(変更)交付の決定がありました高知県中山間地域生活支援総合補助金について、別紙理由書に記載した理由により年度内の完了が困難となりましたので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 12 条の 2 の規定により、繰越の承認を申請します。

記

記

1 事業区分(該当事業の□欄に√印を付してください。)

- ☐生活用水確保支援事業
☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業

1 事業区分(該当事業の□欄に√印を付してください。)

- ☐生活用水確保支援事業
☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 事業名

2 事業名

3 実施箇所

3 事業完了予定年月日

4 事業完了予定年月日 年 月 日

4 変更後の完了予定年月日 年 月 日

5 変更後の完了予定年月日 年 月 日

6 理由書 別紙のとおり

5 理由書 別紙のとおり

7 工程表 別紙のとおり

6 工程表 別紙のとおり

担当部署：
担当者職氏名：
電話番号：
E メール：

担当部署：
担当者職氏名：
電話番号：
FAX 番号：
E メール：

第 5 号様式 (第 13 条関係)

第 6 号様式 (第 13 条関係)

第 号
年 月 日

第 号
年 月 日

高知県知事 様

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)

市町村長
(代表者名)

高知県中山間地域生活支援総合補助金実績報告書

高知県中山間地域生活支援総合補助金実績報告書

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で(変更)交付の決定がありました高知県中山間地域生活支援総合補助金に係る事業を実施しましたので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 13 条第 1 項の規定により、その実績を報告します。

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で(変更)交付の決定がありました高知県中山間地域生活支援総合補助金に係る事業を実施しましたので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 13 条第 1 項の規定により、その実績を報告します。

記

記

- 1 事業区分(該当事業の□欄に√印を付してください。)
- ☐生活用水確保支援事業
 - ☐生活用品確保等支援事業
 - ☐その他特に知事が必要があると認める事業

- 1 事業区分(該当事業の□欄に√印を付してください。)
- ☐生活用水確保支援事業
 - ☐生活用品確保等支援事業
 - ☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 事業名

2 事業の成果

3 実施箇所

4 実施期間

年 月 日 ~ 年 月 日

5 事業の成果

3 事業実施後の課題、改善点、法令等の規制緩和の要望

6 事業実施後の課題、改善点、法令等の規制緩和の要望

4 事業完了年月日

担当部署 :
担当者職氏名 :
電話番号 :
E メール :

担当部署 :
担当者職氏名 :
電話番号 :
FAX 番号 :
E メール :

7 収支決算（見込み）

(1) 収入の部

(単位：円)

区 分	決算（見込）額	備 考
県 補 助 金		
一 般 財 源		
地 方 債		
そ の 他		
計		

(注)「地方債」の「備考」欄には、地方債の種類を記入してください。

(2) 支出の部

(単位：円)

区 分 (節別区分)	決算（見込）額	積 算 根 拠	備 考
計			

(注) 上段に括弧書きで交付の決定の内容を記入してください

。5 収支決算（見込み）

(1) 収入の部

(単位：円)

区 分	決算（見込）額	備 考
県 補 助 金		
一 般 財 源		
地 方 債		
そ の 他		
計		

(注)「地方債」の「備考」欄には、地方債の種類を記入してください。

(2) 支出の部

(単位：円)

区 分 (節別区分)	決算（見込）額	積 算 根 拠	備 考
計			

(注) 上段に括弧書きで交付の決定の内容を記入してください。

5 事業実績

事業名	事業概要	事業実施主体	施行箇所	着手年月日 完了年月日	総事業費	補助対象 経費	補助対象経費の財源内訳				補助対象 外経費	備考
							県補助金	一般財源	地方債	その他		
計												

(注) 上段に括弧書きで交付の決定の内容を記入してください。

6 事業実績

事業名	事業概要	事業実施主体	施行箇所	着手年月日 完了年月日	総事業費	補助対象 経費	補助対象経費の財源内訳				補助対象 外経費	備考
							県補助金	一般財源	地方債	その他		
計												

(注) 上段に括弧書きで交付の決定の内容を記入してください。

第6号様式（第13条関係）

契 約 状 況 総 括 表 (実 績 報 告)

市町村等名

事 業 名

(単位：円)

契 約 区 分	契約の相手方	契約年月日	契 約 額	備 考
計				

(注) 契約が2件以上にわたる場合は、この表を作成してください

第7号様式（第13条関係）

契 約 状 況 総 括 表 (実 績 報 告)

市町村等名

事 業 名

(単位：円)

契 約 区 分	契約の相手方	契約年月日	契 約 額	備 考
計				

(注) 契約が2件以上にわたる場合は、この表を作成してください。

第 号

年 月 日

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)

高知県中山間地域生活支援総合補助金年度終了実績報告書

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
高知県中山間地域生活支援総合補助金に係る下記の事業を実施しましたので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 13 条第 2 項の規定により、 年度の実績について報告します。

記

- 1 事業区分（該当事業の□欄に√印を付してください。）
☐生活用水確保支援事業
☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業
- 2 事業名

3 実施箇所

4 実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日

第 号

年 月 日

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)

高知県中山間地域生活支援総合補助金年度終了実績報告書

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
高知県中山間地域生活支援総合補助金に係る下記の事業を実施しましたので、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 13 条第 2 項の規定により、 年度の実績について報告します。

記

- 1 事業区分（該当事業の□欄に√印を付してください。）
☐生活用水確保支援事業
☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業
- 2 事業名

3 事業完了予定日

4 年度実績内訳

(単位：円)

[illegible]

第8号様式 (第13条関係)

契 約 状 況 総 括 表 (年度終了報告)

市町村等名

事 業 名

(単位:円)

契 約 区 分	契約の相手方	契約年月日	契 約 額	備 考
計				

(注) 契約が2件以上にわたる場合は、この表を作成してください。

第9号様式 (第13条関係)

契 約 状 況 総 括 表 (年度終了報告)

市町村等名

事 業 名

(単位:円)

契 約 区 分	契約の相手方	契約年月日	契 約 額	備 考
計				

(注) 契約が2件以上にわたる場合は、この表を作成してください。

第 9 号様式 (第 13 条関係)

第 10 号様式 (第 13 条関係)

第 号
年 月 日

第 号
年 月 日

高知県知事 様

高知県知事 様

市町村長
(代表者名)

市町村長
(代表者名)

高知県中山間地域生活支援総合補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

高知県中山間地域生活支援総合補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で(変更) 交付の決定
がありました補助金について、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 13 条第 4
項の規定により、下記のとおり報告します。

年 月 日付け高知県指令 第 号ほか 件で(変更) 交付の決定
がありました補助金について、高知県中山間地域生活支援総合補助金交付要綱第 13 条第 4
項の規定により、下記のとおり報告します。

記

記

1 該当事業

- ☐生活用水確保支援事業
☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 事業名

3 実施箇所

4 実施期間

年 月 日 ~ 年 月 日

5 内 容

高知県補助金等交付規則第 12 条の規定による補助金の 確定額 (補助金交付決定額)	円
実績報告時に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) 事業実施主体別の内訳資料その他参考となる資料を添えてください。

1 該当事業

- ☐生活用水確保支援事業
☐生活用品確保等支援事業
☐その他特に知事が必要があると認める事業

2 内 容

高知県補助金等交付規則第 12 条の規定による補助金の 確定額 (補助金交付決定額)	円
実績報告時に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) 事業実施主体別の内訳資料その他参考となる資料を添えてください。