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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 　　 　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長以外の申請は「生年月日」を記載

令和　年度高知県地域公共交通支援事業費補助金交付申請書

　令和　　年度において、下記のとおり事業を実施したいので、高知県地域公共交通支援事業費補助金交付要綱第４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。）

　　　□利用環境高度化促進事業

　　　□施設改良整備事業

　　　□移動手段確保・維持事業

　　　□バリアフリー対策事業

　　　□運転手確保対策事業

２　事業内容

３　事業着手予定年月日

４　事業完了予定年月日

担当部署：

担当者職氏名：

電話番号：

FAX番号：

Eメール：

　※積算根拠、事業概要が分かる資料を添付すること

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） | 　令和　　年　　月　　日（予定） |

６　事業実施計画

 　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（予定） | 総事業費 | 補助対象経　　費 | 財　　源　　内　　訳 | その他の経　　費 | 備 考 |
| 県補助金 | 一般財源 | 地方債 | その他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 添付書類：設計書等積算根拠となる資料

　　　　 ：事業の概要が分かる資料（例：実証運行に係る事業の場合は、運行地域、運行期間、運行車両等）

　　　　　本県において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。

７　事業実施計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | （別表から事業区分を記載してください） | 市町村等名（補助事業者名） |  |
| 事業名 |  |
| 実施箇所 |  | 事業実施主体名 |  |
| 現状・課題 |  |
| （例）・　地域の移動手段・物流確保における現状又は課題等 |
| 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、どういう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（道路運送法等）
* 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
 |

第２号様式（第８条関係）

 　　　 　 　　第　　　号

 　　　令和　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 　　　氏名又は名称

令和　年度高知県地域公共交通支援事業費補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　令和　　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、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、高知県地域公共交通支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により申請します。

記

１　事業区分（該当事業の□欄に印を付してください。）

　　　□利用環境高度化促進事業

　　　□施設改良整備事業

　　　□移動手段確保・維持事業

　　　□バリアフリー対策事業

　　　□運転手確保対策事業

２　変更（中止・廃止）の理由

３　変更（中止・廃止）の内容

４　補助金変更申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  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：

FAX番号：

Eメール：

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） | 　令和　　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。

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 | 着手年月日完了年月日（予定） | 総事業費 | 補助対象経　　費 | 財　　源　　内　　訳 | その他の経　　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：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。）

７　変更実施計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 別表から事業区分を記載してください。 | 市町村等名（補助事業者名） |  |
| 事業名 |  |
| 実施箇所 |  | 事業実施主体名 |  |
| 変更の理由 |  |
|  |
| 変更の内容 |  |
|  |

第２号様式の２（第９条関係）

概　算　払　請　求　書

金 円也

上記のとおり令和　年度高知県地域公共交通支援事業費補助金（交付決定通知番号第　　号）を概算交付されるよう、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

令和　　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　　様

住　　　　所

氏名又は名称

生年月日

第３号様式（第10条関係）

 　　　 　 　　第　　　号

 　　　　令和　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 　　　氏名又は名称

令和　年度高知県地域公共交通支援事業費補助金繰越承認申請書

　令和　　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きまして、別紙理由書に記載した理由により年度内の完了が困難になりましたので、高知県地域公共交通支援事業費補助金交付要綱第10条第２項の規定により、繰越の承認を申請します。

記

１　事業区分（該当事業の□欄に印を付してください。）

　　　□利用環境高度化促進事業

　　　□施設改良整備事業

　　　□移動手段確保・維持事業

　　　□バリアフリー対策事業

　　　□運転手確保対策事業

２　補助金交付決定額等

（１）補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（２）繰越額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　内容及び工程

４　事業実施期間

（１）変更前　令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

（２）変更後　令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

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11条関係）

 　　　　　 　　第　　　号

 　　　　　 令和　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　 氏名又は名称

令和　年度高知県地域公共交通支援事業費補助金実績報告書

　令和　　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地域公共交通支援事業費補助金に係る事業を実施しましたので、高知県地域公共交通支援事業費補助金交付要綱第11条第１項の規定により、その実績を報告します。

記

１　事業区分（該当事業の□欄に印を付してください。）

　　　□利用環境高度化促進事業

　　　□施設改良整備事業

　　　□移動手段確保・維持事業

　　　□バリアフリー対策事業

　　　□運転手確保対策事業

２　事業の成果

３　事業完了年月日

　※補助金交付要綱第11条２項記載の資料を添付すること

担当部署：

担当者職氏名：

電話番号：

FAX番号：

Eメール：

４　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 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 　予算議決日（又は議決予定日） | 　令和　　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　事業実績

 　　　 　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  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 | 財　　源　　内　　訳 | その他の経　　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５号様式（第11条関係）

 　　　　　 　第　　　号

 　　　　　 令和　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　 氏名又は名称

令和　年度高知県地域公共交通支援事業費補助金年度終了実績報告書

　令和　　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の年度終了実績について、高知県地域公共支援事業費補助金交付要綱第11条第３項の規定により、別紙関係書類を添えて報告します。

 記

１　事業区分（該当事業の□欄に印を付してください。）

　　□利用環境高度化促進事業

　　　□施設改良整備事業

　　　□移動手段確保・維持事業

　　　□バリアフリー対策事業

　　　□運転手確保対策事業

２　補助金交付（変更）決定額　　金　　　　円

３　補助金年度終了実績額　　　　金　　　　円

　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付（変更）決定額（A) | 年度終了実績額（B) | 繰越額（C) | 差引き額（A)-（B)-（C) |
|  |  |  |  |

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度終了実績額（B) | 概算払受領済額（D) | 精算請求額（B)-（D) |
|  |  |  |

４　添付書類

（１）年度実績内訳書（別紙）

（２）完了した事業については、完了を確認することができる書類

（３）（１）及び（２）に掲げる書類のほか、参考となる書類

（第５号様式　別紙）年度実績内訳書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 交付決定額（Ａ） | 年度終了実績額（Ｂ） | 繰　越　額（Ａ）-（Ｂ） | 備　考 |
| 総事業費 | 補助対象経費 | 県補助金 | 総事業費 | 補助対象経費 | 県補助金 | 総事業費 | 補助対象経費 | 県補助金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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11条関係）

 第　　　号

 令和　 年　月　日

 高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名　　　　 　　）

高知県地域公共交通支援事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

 令和　　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、高知県地域公共交通支援事業費補助金交付要綱第11条第５項の規定により、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。）

　　□利用環境高度化促進事業

　　　□施設改良整備事業

　　　□移動手段確保・維持事業

　　　□バリアフリー対策事業

　　　□運転手確保対策事業

２　内　　容

|  |  |
| --- | --- |
| 高知県地域公共交通支援事業費補助金交付要綱第11条第１項又は第３項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付してください。

第７号様式（第14条関係）

取得財産等管理台帳（　　　　年度）

補助金名：高知県地域公共交通支援事業費補助金

事業名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区　分 | 財産を取得した者 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得年月日 | 保管場所 | 耐用年数 | 県補助率 | 備　考 |
| 財産名 |  |
|  |  |  |  | 円 | 円 |  |  |  |  |  |

（注）１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が50万円を超えるものとします。

２　事業名は、補助金交付申請を行った事業名称を記入してください。

３　数量は、同一規格であれば一括して記載して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。

　　　４　取得年月日は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。

　　　５　耐用年数は、減価償却資産の耐用年数に関する省令（昭和40年大蔵省令第15号）に定める耐用年数を記入してください。

６　施設財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。

 第８号様式（第14条関係）

取得財産等管理明細表（　　　　年度）

補助金名：高知県地域公共交通支援事業費補助金

事業名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区　分 | 財産を取得した者 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得年月日 | 保管場所 | 耐用年数 | 県補助率 | 備　考 |
| 財産名 |  |
|  |  |  |  | 円 | 円 |  |  |  |  |  |

（注）１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が50万円を超えるものとします。

２　事業名は、補助金交付申請を行った事業名称を記入してください。

３　数量は、同一規格であれば一括して記載して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。

　　　４　取得年月日は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。

５　耐用年数は、減価償却資産の耐用年数に関する省令（昭和40年大蔵省令第15号）に定める耐用年数を記入してください。

６　施設財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。