（様式第１号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

越谷市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 法人住所　　 |  |
|  | （建物名） |  |
|  | 法人名 |  |
|  | 代表者職名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | 記入者名 |  |
|  | 連絡先 |  |

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金の交付を受けたいので、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第５条及び越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領７（２）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　申請金額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

　２　申請金額の積算　　申請書別表１～３のとおり

　３　添付書類

対象経費の積算根拠がわかる書類（見積書等）

（様式第２号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　越子施第　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

越谷市長　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付で申請のありました越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金について、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第９条及び越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領７（３）①の規定により通知します。

記

　１　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　交付の方法　　　　完了払

　３　交付決定に付した条件

（１）補助事業等に要する経費の配分又は補助事業等の内容の変更（市長が定める軽微な変更を除く。）をする場合においては、市長の承認を受けること。

（２）補助事業等を中止し、又は廃止する場合においては、市長の承認を受けること。

（３）補助事業等が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業等の遂行が困難となった場合においては、速やかに市長に報告してその指示を受けること。

（４）補助金の交付申請額に、消費税及び地方消費税相当額を含めた場合には、事業完了後に消費税及び地方消費税の申告により当該消費税等仕入控除額が確定した場合には、速やかに、遅くとも補助事業完了日の属する年度の翌々年度の６月３０日までに市長に報告しなければならない。なお、補助金に係る仕入控除税額があることが確定した場合には、当該仕入控除額を市に返還しなければならない。

（様式第３号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金不交付決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　越子施第　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

越谷市長　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付で申請のありました越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金については、下記の理由により不交付と決定いたしましたので、越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領７（３）③の規定により通知します。

記

　１　不交付理由

（様式第４号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付変更申請書

令和　　年　　月　　日

越谷市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 法人住所　　 |  |
|  | （建物名） |  |
|  | 法人名 |  |
|  | 代表者職名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | 記入者名 |  |
|  | 連絡先 |  |

令和　　年　　月　　日付、越子施第　　　　号で交付決定の通知を受けた越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金について、補助事業の変更の承認を受けたいので、越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領７（４）①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　対象施設（事業所）名

　２　変更の理由

　３　変更の内容

　４　変更後の補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　※変更前の補助金交付決定額　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　５　添付書類　　　　　　　　　　申請書別表１～３

対象経費の積算根拠がわかる書類（見積書等）

（様式第５号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付変更承認通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　越子施第　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

越谷市長　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付、越子施第　　　　号で交付決定の越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金について、令和　　年　　月　　日付で申請のありました変更内容は、越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領７（４）②の規定により、下記のとおり承認しましたので通知します。

記

　１　対象施設（事業所）名

　２　変更の内容

　３　変更後の補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　※変更前の補助金交付決定額　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　４　交付決定に付した条件

（１）補助事業等に要する経費の配分又は補助事業等の内容の変更（市長が定める軽微な変更を除く。）をする場合においては、市長の承認を受けること。

（２）補助事業等を中止し、又は廃止する場合においては、市長の承認を受けること。

（３）補助事業等が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業等の遂行が困難となった場合においては、速やかに市長に報告してその指示を受けること。

（４）補助金の交付申請額に、消費税及び地方消費税相当額を含めた場合には、事業完了後に消費税及び地方消費税の申告により当該消費税等仕入控除額が確定した場合には、速やかに、遅くとも補助事業完了日の属する年度の翌々年度の６月３０日までに市長に報告しなければならない。なお、補助金に係る仕入控除税額があることが確定した場合には、当該仕入控除額を市に返還しなければならない。

（様式第６号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付変更不承認通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　越子施第　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

越谷市長　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付、越子施第　　　　号で交付決定の越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金について、令和　　年　月　　日付で申請のありました変更内容は、越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領７（４）③の規定により、下記のとおり不承認しましたので通知します。

記

　１　不承認理由

（様式第７号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実績報告書

令和　　年　　月　　日

越谷市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人住所　　 |  |
|  | （建物名） |  |
|  | 法人名 |  |
|  | 代表者職名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | 記入者名 |  |
|  | 連絡先 |  |

令和　年　　月　　日付、越子施第　　　号で交付決定の越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金について、補助事業が完了しましたので、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第１５条第１項及び越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領８（１）の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

　１　実績金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　２　実績金額の積算　　実績報告書別表１～３のとおり

　３　添付書類

（１）対象経費の支出根拠がわかる書類（領収書等）

（２）事業完了がわかる機器及び車両等の写真

（様式第８号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付額確定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　越子施第　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

越谷市長　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付、越子施第　　　　号で交付決定の越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金については、令和　　年　　月　　日付で提出の越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実績報告書に基づき、下記のとおりその額を確定したので、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第１６条第１項及び越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領８（２）の規定により通知します。

記

　１　補助金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　補助金交付確定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

（様式第９号）

越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金請求書

令和　　年　　月　　日

越谷市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人住所　　 |  |
|  | （建物名） |  |
|  | 法人名 |  |
|  | 代表者職名 |  |
|  | 代表者氏名 |  |
|  | 記入者名 |  |
|  | 連絡先 |  |

令和　年　　月　　日付、越子施第　　　号で交付額が確定した越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金について、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第１８条第２項及び越谷市障害児通所支援事業所に対する安全安心対策事業補助金交付実施要領８（３）の規定により、下記のとおり請求します。

記

　１　請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　振 込 先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀　　行信用金庫農　　協 | 支店名 |  | 支店 |
| 科　　目 | 普通　　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　３　そ の 他　　　申請者と振込先の口座名義人が異なる場合は、委任者（申請者）の代表者印を押印した委任状（任意書式）が必要となります。