別記様式第１号

滋賀県がんばる医療応援補助金交付申請書

文書番号

　年 　　月　　日

滋 賀 県 知 事

申請者　所在地

補助事業者名

代表者職名・氏名

発行責任者名

担当者名

連絡先　　　　　（　　　）

　標記補助金について、滋賀県補助金等交付規則第３条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請に当たり同規則第４条第２項各号のいずれかに該当する事実が判明したときは、同規則第16条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部または一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

　　１．補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　円

　　２．補助金所要額調　　　　　　（別紙１）

３．補助金所要額明細書　　　　（別紙２）

４．事業計画書　　　　　　　　（別紙３）

５．添付書類

(１)歳入歳出予算（見込）書の抄本

(２)その他参考となる書類

別記様式第２号

文　 書　 番　 号

　　年　月　日

滋賀県知事

申請者　所在地

補助事業者名

代表者職名・氏名

発行責任者名

担当者名

連絡先　　　　　　（　　　）

　消費税および地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　年　　月　　日付け滋　　　第　　　　　号で交付決定を受けた滋賀県がんばる医療応援補助金について、交付決定に付された条件に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　事業区分および施設の名称

２　滋賀県補助金等交付規則第13条の規定による確定額または事業実績報告書による精算額

金　　　　　　　　　　円

３　消費税および地方消費税の申告により確定した消費税および地方消費税に係る仕入控除税額（要返納相当額）

金　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　　３の消費税および地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

別記様式第３号

滋賀県がんばる医療応援補助金変更等承認申請書

文書番号

　　年 　 月　 　日

滋 賀 県 知 事

申請者　所在地

補助事業者名

代表者職名・氏名

発行責任者名

担当者名

連絡先　　　　　　（　　　）

　　　　　年　　月　　日付け医　第　　　号で交付決定の通知があった標記補助事業について、下記のとおり〔変更・中止・廃止〕し、その承認を受けたいので、滋賀県がんばる医療応援補助金交付要綱第７条第２項の規定により関係書類を添えて申請します。

　　１．変更の概要および変更の理由

　　２．変更申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 変更後の補助金所要額 | 金　　　　　　　　円 |
| 既交付決定額 | 金　　　　　　　　円 |
| 今回所要額 | 金　　　　　　　　円 |

　　３．補助金所要額調　　　　（別紙１）

４．補助金所要額明細書　　（別紙２）

５．事業計画書　　　　　　（別紙３）

６．添付書類

(１)歳入歳出予算（見込）書の抄本

(２)その他参考となる書類

注１　〔　〕内は、変更、中止または廃止のうち該当するもののみを記載すること。

２　変更の概要は、適宜変更前後の対照表等の資料を添付してもよい。

別記様式第４号

滋賀県がんばる医療応援補助金事業実績報告書

文書番号

　　年 　　月　 日

滋 賀 県 知 事

申請者　所在地

補助事業者名

代表者職名・氏名

発行責任者名

担当者名

連絡先　　　　　（　　　）

　　　　　年　　月　　日付け滋　　第　　　　号で交付決定の通知があった標記補助事業の実績について、滋賀県がんばる医療応援補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて報告します。

　　１．補助金所要額精算書　　　（別紙４）

　　２．補助金精算額明細書　　　（別紙５）

３．事業実績報告書　　　　　（別紙６）

６．添付書類

(１)歳入歳出決算（見込）書の抄本

(２)その他参考となる書類

（補足様式）

口座振替申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

滋賀県会計管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 補助事業者名

 　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行責任者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　滋賀県がんばる医療応援補助金については、下記金融機関の口座に振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  　　　 　 銀　　行 　　　　 信用金庫 店（所） 　　　 　組　　合 |
| 預金の種類及び口座番号 |  |
|  １　普通預金 ２　当座預金 　 ＮＯ |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |

※ 預金の種類は該当の番号を○で囲んでください。

※ 口座名義人は口座設置金融機関へお尋ねの上、金融機関に電算登録してある名称をカタカナで記入願います。（本人名義に限る）