様式第１号（第６条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金事前着手承認申請書

令和　年度佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金について、別記条件を了承の上、当方の責任のもと、補助金交付決定前に着手したいので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 着手予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 事前着手を必要とする理由 |  |
| 別記条件  １　やむを得ない事由により、補助金の交付決定前に行う事業であること。  ２　補助金の交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に損失等が生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担すること。  ３　当該事業については、着手から交付決定を受ける期間内において、事業計画の変更は行わないこと。  ４　交付決定にならなかった場合は、申請者の負担となること。  ５　交付決定額が申請額に至らなかった場合においても異議はないこと。 | |

様式第２号（第７条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付申請書

令和　　　年度において、下記のとおり佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業を実施したいので、佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交　付　申　請　額　　　金　　　　　　　　　　円

２　事業完了予定年月日　　（元号）　　年　　月　　日

【添付書類】

・事業計画書（様式第２―１号（市町用）、様式第２－２号（ＣＳＯ用））

・収支計画書（様式第２―１号別紙（市町用）、様式第２－２号別紙（ＣＳＯ用））

・当該補助金事業関係部分の市町歳入歳出予算書の写し（抄本証明）又は当該補助金事業関係部分の（元号）〇〇年度歳入歳出予算書（見込書）※１

・代表者の身分証明書（運転免許証など）の写し※２

※１　申請者がＣＳＯの場合は、添付不要。

※２　代表者がＣＳＯの場合に限る。

市町以外の者が申請するにあたっては、裏面の誓約を確認の上、□にレを記入すること。

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付事務の目的を達成するため及び裏面の誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は貴殿が県と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

誓　　　　　　　　　約

　私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

□　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

　　また、次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　　イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　　ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

　　エ　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

　　オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

　　カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

　　キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

様式第３号（第８条関係）

申請者　住　所

氏　名

作成日：　　年　　月　　日

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金取得財産等管理台帳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 財産名  （取得年月日） | 型式等 | 数量 | 単価（円） | 金額（円） | 保管場所 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（記載注意事項）

１　記載の対象となる取得財産等は、取得又は効用の増加価格が、50万円以上のものとする。

２　数量は、同一型式等であれば一括して記載して差支えない。単価が異なる場合は、分割して記載すること。

３　取得年月日は、検収年月日を記載すること。

様式第４号（第８条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け○○第○○号により交付決定の通知があった佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金について、下記のとおり変更したいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付決定額　　　　　金〇，〇〇〇円

　　変更後交付申請額　　金〇，〇〇〇円

　　　差引変更増減額　　金〇，〇〇〇円

２　変更理由

３　事業完了予定日　　　年　　月　　日

【添付書類】

・事業計画書（様式第２―１号（市町用）、様式第２－２号（ＣＳＯ用））

・収支計画書（様式第２―１号別紙（市町用）、様式第２－２号別紙（ＣＳＯ用））

・その他必要な書類

　※事業計画書、収支計画書については、交付申請時に提出した計画を転記の上、変更

内容を上書きすること。

その際、変更を行った部分を赤字下線により明示すること。

様式第５号（第８条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金に係る中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け○○第○○号で補助金交付決定の通知があった佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の事業名

２　中止（廃止）の理由

３　補助事業中止の期間（廃止の時期）

様式第６号（第９条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付申請取下届出書

　令和　　年　　月　　日付け○○第○○号で交付決定の通知があった佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金について、下記のとおり取り下げることとしたので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　取下事業の名称

２　取下理由

様式第７号（第11条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け○○第○○号で交付決定の通知があった佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金について、下記のとおり事業を実施したので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　事業期間

　開始　　　　年　　月　　日

　終了　　　　年　　月　　日

２　補助金額（単位は円とし、算用数字を用いること）

　交付決定補助金額　　　　　　金〇，〇〇〇円

　交付済補助金額　　　　　　　金〇，○○○円

　補助事業に要した経費　　　　金〇，○○○円

３　関係書類

・事業実績報告書（様式第７－１号（市町用）、様式第７－２号（ＣＳＯ用））

・収支決算書（様式第７－１号別紙（市町用）、様式第７－２号別紙（ＣＳＯ用））

・支出状況が分かる証票（レシート、領収書等）

・○○年度市町歳入歳出決算書（見込書）※

※　申請者がCSOの場合は、添付不要。

様式第８－１号（第12条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付請求書（概算払）

　令和　　年　　月　　日付け〇〇第〇〇号で交付決定の通知があった佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金のうち、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請求金額　　金〇，〇〇〇円

（内訳）

交付決定額　　金〇，〇〇〇円

交付済額　　　金〇，〇〇〇円

今回請求額　　金〇，〇〇〇円

残　　　額　　金〇，〇〇〇円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信金  信組・農協 | 支店  出張所 |
| 預金種目 | １　普通　　　　２　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

様式第８－２号（第12条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付請求書（精算払）

　令和　　年　　月　　日付け〇〇第〇〇号で額の確定通知があった佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請求金額　　金〇，〇〇〇円

（内訳）

確定額　　　　金〇，〇〇〇円

交付済額　　　金〇，〇〇〇円

今回請求額　　金〇，〇〇〇円

残　　　額　　金〇，〇〇〇円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信金  信組・農協 | 支店  出張所 |
| 預金種目 | １　普通　　　　２　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

様式第９号（第13条関係）

　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事 様

　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金に係る

消費税額及び地方消費税額の確定に伴う報告書

　令和　　年　　月　　日付け〇〇第〇〇号で交付決定の通知があった佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金について、仕入控除額が確定したので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県駅を活用した地域活性化サポート事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　確定補助金額

　　金〇，〇〇〇円

２　補助金の確定時における消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額

　　金〇，〇〇〇円

３　消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

　　金〇，〇〇〇円

４　補助金返還相当額（３－２）

　　金〇，〇〇〇円

（注意）１　別紙として積算内訳の分かる資料を添付すること。

　　　　２　課税事業者の場合であっても、単純に補助金の10％相当額が消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額による減額等の対象額ではない。