別記

第１号様式（第５条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金交付申請書

　　このことについて、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業計画書

（２）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金所要額調（別紙１）

（３）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費収支予算書（別紙２）

（４）その他参考となる書類

第２号様式（第６条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岐阜県知事 印

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対

策事業費補助金に係る交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった標記補助金については、岐阜県補助金等交付規則（昭和５７年岐阜県規則第８号。以下「規則」という。）第５条第１項の規定により、次のとおり交付することに決定したので、下記のとおり通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　規則及び岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金交付要綱の内容を遵守すること。

第３号様式（第７条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

事業経費配分（内容）変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金に係る事業について、その経費の配分（内容）を下記のとおり変更したいので申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　添付書類

（１）変更に係る事業計画書

（２）変更に係る補助金所要額調（別紙１）

（３）変更に係る収支予算書（別紙２）

（４）その他参考となる書類

第４号様式（第７条関係）

第　　　号

年　　月　　日

岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

事業中止（廃止）承認申請書

　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金について、下記の理由により、事業を中止（廃止）したいので、申請します。

記

　　中止（廃止）の理由

第５号様式（第９条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

　　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金変更交付申請書

このことについて、下記のとおり変更交付申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業計画書

（２）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業補助金所要額調（別紙１）

（３）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業収支予算書（別紙２）

（４）その他参考となる書類

第６号様式（第１０条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岐阜県知事 印

　　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対

策事業に係る変更交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった標記補助金については、岐阜県補助金等交付規則（昭和５７年岐阜県規則第８号。以下「規則」という。）第５条第１項の規定により、次のとおり交付することに決定したので、下記のとおり通知します。

記

１　変更交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　規則及び岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金交付要綱の内容を遵守すること。

第７号様式（第１１条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金事業実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度標記補助金に係る事業が完了しましたので、岐阜県補助金等交付規則第１３条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の額　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業費補助金精算書（別紙１）

（２）　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対策事業収支決算書（別紙２）

（３）その他参考となる書類

第８号様式（第１２条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岐阜県知事 印

　 年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対

策事業費補助金額確定通知書

　　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金については、岐阜県補助金等交付規則（昭和５７年岐阜県規則第８号）第１４条の規定により、交付額を下記のとおり決定したので通知します。

記

確定補助金額　　　　　　　　　　　　円

第９号様式（第１３条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

　　　年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る障害者支援施設等感染拡大防止対

策事業費補助金交付請求書

記

　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度補助金の交付を受けたいので、下記のとおり、　　払により請求します。

記

１　請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （　　　　　　　　　）銀行・信用金庫・農協  （　　　　　　　　　）本店・支店・支所 |
| 預金種別  （該当を○で囲むこと。） | １　普通　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |
|  |