別記

第１号様式（第４条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金交付申請書

　このことについて、下記のとおり交付申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金所要額調

（別紙１）

（２）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金収支予算書（別紙２）

（３）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入計画書

（４）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入計画（詳細）

（５）その他参考となる書類

第２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

事業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　　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金に係る事業について、その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）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金所要額調

（別紙１）

（２）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金収支予算書（別紙２）

（３）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入計画書

（４）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入計画（詳細）

（５）その他参考となる書類

第３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

　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　　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金に係る事業について、下記の理由により中止（廃止）したいので申請します。

記

　中止（廃止）の理由

第４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

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年　　月　　日第　　　号で交付決定を受けた岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金について、下記のとおり報告します。

記

１　施設の名称

２　岐阜県補助金等交付規則第１４条の規定による確定額

金　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（補助金返還相当額）

金　　　　　　　　円

４　添付書類

　　　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合が確認できる資料等）を添付すること。

第５号様式（第６条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岐阜県知事 印

年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金

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、下記のとおり交付することに決定したので、通知します。

記

１　補助金の額は、次のとおりとする。

補助金の額　　　　　　　　　　　　円

２　岐阜県補助金等交付規則及び岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金交付要綱の内容を遵守すること。

第６号様式（第８条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル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　申請額　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金所要額調

（別紙１）

（２）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金収支予算書（別紙２）

（３）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入計画書

（４）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入計画（詳細）

（５）その他参考となる書類

第７号様式（第９条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岐阜県知事 印

年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金

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、下記のとおり交付することに決定したので、通知します。

記

１　補助金の額は、次のとおりとする。

補助金の額　　　　　　　　　　　　円

２　岐阜県補助金等交付規則及び岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金交付要綱の内容を遵守すること。

第８号様式（第１０条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル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　　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金について、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）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金精算書

（別紙１）

（２）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金収支決算書（別紙２）

（３）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入実績報告書

（４）　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入実績報告（詳細）

（５）その他参考となる書類

第９号様式（第１１条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

岐阜県知事 印

年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金

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、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１０号様式（第１２条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

代表者氏名　 印

年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金

交付請求書

　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度岐阜県障がい福祉分野のＩＣＴ導入モデル事業費補助金について、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 |  |
|  |