



別紙 1

岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費補助金事業実施計画書

事業目的		
補助対象事業 の実施場所	薬局の名称	
	薬局の所在地	
設置するHEPA フィルター付き空 気清浄機の種類	メーカー名	
	品名（型番）	
施設等の消毒 の概要	消毒の日時	
	消毒の 実施者	氏名
		所在地
	消毒の方法	
事業完了予定日		
その他 参考事項		

## 岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費補助金所要額調書

(補助事業者名 )

区 分	総事業費 (A)	寄附金その他の 収入額 (B)	差引事業費 (A)-(B)=(C)	補助対象経費の 支出予定額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	県補助基本額 (G)	県補助所要額 (H)
	円	円	円	円	円	円	円	円
合 計								

(注) 1 「総事業費 (A)」欄には、当該事業にかかる部分のみを記入すること。

(注) 2 「選定額 (F)」欄には、「補助対象経費の支出予定額 (D)」欄と「基準額 (E)」欄とを比較して少ない方の額を記入すること。

(注) 3 「県補助基本額 (G)」欄には、「差引事業費 (C)」欄と「選定額 (F)」欄とを比較して少ない方の額を記入すること。

(注) 4 「県補助所要額 (H)」欄には、「県補助基本額 (G)」欄に補助率を乗じて得た額を記入すること。ただし、1,000 円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。

岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費補助金収支予算書

1. 収入の部

(単位：円)

科目	予算額	うち補助対象	明細
合計			

2. 支出の部

(単位：円)

科目	予算額	うち補助対象	明細
(HEPAフィルター付き空気清浄機の購入費)			
小計			
(消毒経費)			
小計			
合計			

番 号  
年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

住所又は所在地  
補助事業者名  
代表者名

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費  
補助金事業経費配分変更承認申請書

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、下記のとおり事業に要する経費の配分を変更したいので、承認されるよう申請します。

記

1 配分変更の内容

2 配分変更の理由

番 号  
年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

住所又は所在地  
補助事業者名  
代表者名

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費  
補助金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標記補助金について事業の内容を下記のとおり変更したいので、承認されるよう申請します。

記

1 変更の内容

2 変更の理由

番 号  
年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

住所又は所在地  
補助事業者名  
代表者名

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費  
補助金事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金について、下記の理由により事業を中止（廃止）したいので、承認されるよう申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

番 号  
年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

住所又は所在地  
補助事業者名  
代表者名

年度消費税等仕入控除税額報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定があった岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費補助金について、仕入控除税額が確定しましたので、下記のとおり報告します。

記

- 1 岐阜県補助金等交付規則第14条に基づく額の確定額又は事業実績報告額

金 円

- 2 消費税等の申告により確定した消費税等に係る仕入控除税額（県補助金返還相当額）

金 円

（注）参考となる書類（2の金額の積算の内訳等）を添付すること。



番 号  
年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

住所又は所在地

補助事業者名

代表者名

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費  
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標記補助金について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金精算額 金 円

2 関係書類

- (1) 事業実施報告書（別紙1）
- (2) 所要額精算書（別紙2）
- (3) 収支決算（見込）書（別紙3）
- (4) 補助対象経費に係る販売者等からの納品書及び請求書の写し
- (5) 補助対象経費に係る支払の事実を確認できる書類の写し（領収書、振込明細書等の写し）
- (6) H E P Aフィルター付き空気清浄機を設置した場合にあっては、その写真
- (7) 施設等の消毒を委託した場合にあっては、完了報告書等の写し
- (8) その他参考となる資料

別紙 1

岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費補助金事業実施報告書

補助対象事業 の実施場所	薬局の名称		
	薬局の所在地		
設置したH E P A フィルター付き空 気清浄機の種類	メーカー名		
	品名（型番）		
施設等の 消毒の 実施結果	消毒の日時		
	消毒の 実施者	氏名	
		所在地	
	消毒の方法		
事業完了日			
その他 参考事項			

## 岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費補助金所要額精算書

(補助事業者名 )

区 分	総事業費 (A)	寄附金その他の 収入額 (B)	差引事業費 (A)-(B)=(C)	補助対象経費の 実支出額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	県補助基本額 (G)	県補助所要額 (H)	県交付決定額 (I)	県補助受入額 (J)	差引過△不足額 (J)-(H)=(K)
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
合 計											

(注) 1 「総事業費 (A)」欄には、当該事業にかかる部分のみを記入すること。

(注) 2 「選定額 (F)」欄には、「補助対象経費の実支出額 (D)」欄と「基準額 (E)」欄とを比較して少ない方の額を記入すること。

(注) 3 「県補助基本額 (G)」欄には、「差引事業費 (C)」欄と「選定額 (F)」欄とを比較して少ない方の額を記入すること。

(注) 4 「県補助所要額 (H)」欄には、「県補助基本額 (G)」欄に補助率を乗じて得た額を記入すること。ただし、1,000 円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。

(注) 5 「県補助受入額 (J)」欄には、補助事業者が県会計管理者から県補助金の交付を受けて実際に受領した額を記入すること。

別紙 3

岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費補助金収支決算（見込）書

1. 収入の部

（単位：円）

科目	決算（見込）額	明 細	
		うち補助対象	
合計			

2. 支出の部

（単位：円）

科目	決算（見込）額	明 細	
		うち補助対象	
(HEPAフィルター付き 空気清浄機の購入費)			
小計			
(消毒経費)			
小計			
合計			

（決算書の場合）決算書と相違ないことを証明します。

年 月 日

補助事業者名

代表者名

（決算見込書の場合）決算見込みに相違ありません。

年 月 日

補助事業者名

代表者名

番 号  
年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

住所又は所在地  
補助事業者名  
代表者名

年度岐阜県新型コロナウイルス感染症薬局継続再開事業費  
補助金交付請求書

このことについて、次のとおり補助金の交付を請求します。

金 円

ただし、 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薬局継続再開事業費補助金

振込みは、下記へお願いします。

- ・金融機関本（支）店名
- ・口座名義人
- ・普通、当座預金の別
- ・口座番号

請求書発行責任者	
担当者	
担当者連絡先（電話番号）	

※上欄に記載がある場合に限り、押印を省略できます。