別記

第１号様式（第６条関係）（その１）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

年度岐阜県産科医療機関確保事業費（運営費）補助金交付申請書

　このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　県補助申請額　金　　　　　　　　円

２　所要額調書　　別紙１のとおり

３　事業計画書　　別紙２のとおり

４　所要額明細書　別紙３のとおり

５　添付書類

　（１）当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に記入すること）

　（２）その他参考となる資料

第１号様式（第６条関係）（その２）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

年度岐阜県産科医療機関確保事業費（設備整備費）補助金交付申請書

　このことについて、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　補助申請額　　金　　　　　　　　円

２　経費所要額調　別紙１のとおり

３　事業計画書　　別紙２のとおり

４　添付書類

　・当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に記入すること）

　・医療機器等のカタログ及び見積書

　・その他参考となる書類

第２号様式（第７条関係）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

　　　　　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費（運営費・設備整備費）

　　　　　補助金に関する補助事業経費の配分変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金に関する補助事業について、下記のとおり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

第３号様式（第７条関係）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

　　　　　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費（運営費・設備整備費）

　　　　　補助金に関する補助事業の内容変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金に関する補助事業の内容について、下記のとおり内容を変更したいので、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

第４号様式（第７条関係）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

　　　　　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費（運営費・設備整備費）

　　　　　補助金に関する補助事業の中止（廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金に関する補助事業を中止（廃止）したいので、承認されるよう申請します。

記

　中止（廃止）の理由

第５号様式（第１１条関係）（その１）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

　　　　　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費（運営費）

　　　　　補助金に関する実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金に関する事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　県補助精算額　　　金　　　　　　　　円

２　所要額精算書　　　別紙１のとおり

３　事業実績報告書　　別紙２のとおり

４　事業実績額明細書　別紙３のとおり

５　添付書類

　（１）当該事業に係る歳入歳出決算書の抄本（当該補助事業の決算額を備考欄に記入すること）

　（２）その他参考となる資料

第５号様式（第１１条関係）（その２）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

　　　　　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費（設備整備費）

　　　　　補助金に関する実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金に関する事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　県補助精算額　　　金　　　　　　　　円

２　経費所要額精算書　別紙１のとおり

３　事業報告書　　　　別紙２のとおり

４　添付書類

　・当該事業に係る歳入歳出決算（見込）書の抄本（当該補助事業の決算額を備考欄に記入すること）

　・契約書の写し、検収調書の写し

　・その他参考となる書類

第６号様式（第１２条関係）

番　　号

年　　月　　日

　補助事業者名　様

岐阜県知事　　　　　　印

　　　　　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費補助金（運営費・設備整備費）

　　　　　の交付額の確定について

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定した　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費補助金（運営費・設備整備費）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、交付額を下記にとおり確定したので通知します。

記

別表

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 事業費 | 補助対象経費 | 交付決定額 | 確定補助金額 |
|  |  |  |  |  |

第７号様式（第１４条関係）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行責任者氏名　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先(電話番号)：

　　　　　　　年度岐阜県産科医療機関確保事業費補助金（運営費・設備整備費）

　　　　　補助金（概算払）交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　円

＊口座振込先

　・金融機関名

　・口座名義人

　・普通、当座預金の別

　・口座番号

（概算払いにより交付を受けようとする場合には、次を付記すること。）

　・交　付　決　定　額　　　　　　　　　円

　・既　受　領　済　額　　　　　　　　　円

　・今回概算交付請求額　　　　　　　　　円

　・残　　　　　　　額　　　　　　　　　円

第８号様式（第１５条関係）

番　　号

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

補助事業者名

年度消費税及び地方消費税仕入控除額報告書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった岐阜県産科医療機関確保事業費（運営費・設備整備費）補助金について、岐阜県産科医療機関確保事業費補助金交付要綱第１６条第１項の規定に基づき、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

金　　　　　　　　　　円

２　消費税及び地方消費税額の申告により確定した消費税及び地方消費税仕入控除税額（要県補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　円

　（注）内訳資料その他参考となる書類を添付すること。