第１号様式

番　　　　号

年月日

福 島 県 知 事　様

住　　　　所

設置主体名称

代表者の氏名

福島県社会福祉施設等災害復旧費補助金交付申請書

標記について、補助金の交付を受けたいので福島県補助金等の交付等に関する規則第４条第１項の規定により下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額 金　　　　　　　　　　　　　　円

２　施設の種類等 別紙１のとおり

３　申請額算出内訳 別紙２のとおり

４　事業計画書 別紙３のとおり

５　歳入歳出予算（見込）書抄本

６　本件責任者及び担当者　 責任者名

担当者氏名

連絡先

第２号様式

番　　　　号

年月日

福 島 県 知 事　様

住　　　　所

設置主体名称

代表者の氏名

福島県社会福祉施設等災害復旧費補助金の事業変更（中止・廃止）承認申請書

下記により福島県社会福祉施設等災害復旧費補助事業の事業計画を変更（中止・廃止）したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第６条第１項第１号（第２号）の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　補助金の交付決定年月日及び番号

２　変更（中止・廃止）の理由

３　変更（中止・廃止）の内容

第３号様式

番　　　　号

年月日

福 島 県 知 事　様

住　　　　所

設置主体名称

代表者の氏名

福島県社会福祉施設等災害復旧費補助金概算払請求書

年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号で交付決定のあった補助金について、交付要綱の１１の規定に基づき、金　　　　　　　　　円を概算払いにより交付してくださるよう請求します。

第４号様式

番　　　　号

年月日

福 島 県 知 事　様

住　　　　所

設置主体名称

代表者の氏名

福島県社会福祉施設等災害復旧費補助金実績報告書

年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号で交付決定のあった補助金に係る事業実績について、福島県補助金等の交付等に関する規則第１３条第１項の規定により、次の関係書類を添えて、報告します。

記

１　補助金精算額 金　　　　　　　　　　　　　　円

２　施設の種類等 別紙１のとおり

３　精算額算出内訳 別紙２のとおり

４　事業実績報告 別紙３のとおり

５　歳入歳出決算（見込）書抄本

第５号様式

番　　　　号

年月日

福 島 県 知 事　様

住　　　　所

設置主体名称

代表者の氏名

福島県社会福祉施設等災害復旧費補助金交付申請並びに実績報告書

下記のとおり社会福祉施設等災害復旧事業を実施したので、福島県補助金等の交付等に関する規則第４条第１項及び第１３条第１項の規定により、補助金の交付申請並びに事業実績について、次の関係書類を添えて、報告します。

記

１　補助金精算額 金　　　　　　　　　　　　　　円

２　施設の種類等 別紙１のとおり（第４号様式の別紙１の様式を準用）

３　精算額算出内訳 別紙２のとおり（第４号様式の別紙２の様式を準用）

４　事業実績報告 別紙３のとおり（第４号様式の別紙３の様式を準用）

５　歳入歳出決算（見込）書抄本

６　本件責任者及び担当者　 責任者名

担当者氏名

連絡先

第６号様式

番　　　　号

年月日

福 島 県 知 事　様

住　　　　所

設置主体名称

代表者の氏名

福島県社会福祉施設等災害復旧費補助金請求書

年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号で交付決定のあった補助金について、金　　　　　　　　　円を請求します。

第７号様式

番　　　　号

年月日

福 島 県 知 事　様

住　　　　所

設置主体名称

代表者の氏名

消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額報告書

年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号により交付決定があった福島県社会福祉施設等災害復旧費補助金について、交付要綱の７（７）の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　福島県補助金等の交付に関する規則第１４条に基づく確定額又は事業実績報告による精算額

金　　　　　　　　　　円

２　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額に係る仕入控除税額（補助金等返還相当額）

金　　　　　　　　　　円

３　添付資料

２の消費税仕入控除税額の積算の内訳等