

産科医療施設等整備事業費補助金交付申請書

第 年 月 号
日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者
(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)
(市町にあつては、市町長 氏 名)

年度において産科医療施設等整備事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。
なお、交付決定の上は、概算払されるよう併せて申請します。

- 1 交付申請
- (1) 金額 円
(補助金に係る消費税仕入控除税額等) (補助金額)
円 - 円 = 円
- (2) 事業の目的
- 2 概算払の承認申請
- (1) 金額 円
(2) 理由
(3) 時期

口座振替先 金融機関名
支店名
口座種別
口座番号
口座名義人 (カナ)

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。
責任者 職・氏名
作成者 職・氏名

様式第2号（その2）（用紙 日本産業規格A4横型）

事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）

設備整備

品名	員数	単価	金額	設置場所	備考
1. 補助対象事業分		円	円		
小計	—	—		—	—
2. 補助対象外事業分		円	円		
小計	—	—		—	—
合計	—	—		—	—

（注）変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載すること。

様式第3号 (用紙 日本産業規格A4横型)

経費所要額調 (変更経費所要額調、経費所要額精算書)

(単位：円)

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)	対象経費の支出 (予定) 額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	県費補助所要額 (G)	県費補助交付決定額 (H)
施設整備								
設備整備								
合計								

(注)

- 1 E欄は、別表に定める基準額を記載すること。
- 2 F欄は、D欄の額とE欄の額を比較して、いずれか少ない額を記載すること。
- 3 G欄は、C欄の額とF欄の額を比較して、いずれか少ない額に別表に定める補助率を乗じた額を記載すること。なお、算出された額に1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。
- 4 変更経費所要額調の場合は、変更前の金額を上段に括弧書きし、変更後の金額を下段に記載すること。

収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）

1 収入の部

区 分	予 算 額 (変更予算額) (決 算 額)	(予 算 額)	比 較		備 考
			増	減△	
	円	円	円	円	
計					

2 支出の部

区 分	予 算 額 (変更予算額) (決 算 額)	(予 算 額)	比 較		備 考
			増	減△	
	円	円	円	円	
計					

(注) 変更収支予算書の場合は、変更前の金額を上段に括弧書きし、変更後の金額を下段に記載すること。

資金状況調

区分 月別	収 入				支 出				差引残高
				計				計	
	円	円	円	円	円	円	円	円	円
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
計									

(注) 未経過の月分については、見込額を計上すること。