

(新)

別記第1号様式(第4条関係)～第3号様式(第7条関係) 変更なし

(旧)

別記第1号様式(第4条関係)～第3号様式(第7条関係) 変更なし

(新)

第4号様式(第8条関係)

令和 年 月 日
第 号

高知県知事 瀨田 省司 様

所在地
申請者 法人名称
施設名称
代表者名

令和 年度高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金繰越承認申請書

下記の事業について、令和 年度内にこれを完成させることが困難ですので、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第8条の規定により、補助事業の一部を翌年度に繰り越して事業を実施したく申請します。

記

- 1 補助事業名
- 2 事業内容
- 3 繰越内容
- 4 繰越理由等 別紙1及び別紙2のとおり
- 5 事業完了予定年月日
令和 年 月 日

(旧)

新規

(旧)

新規

(新)

別紙2

繰越理由書

補助事業名 ()

事業概要		繰越事業完了予定年月日	繰越理由
全体	繰越し		

(旧)

新規

(新)

第 5 号様式 (第 9 条関係)

令和 年 月 日
第 号

高知県知事 濱田 省司 様

所在地
申請者 法人名称
施設名称
代表者名

高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金実績報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で(変更)交付の決定がありました補助金について、下記のとおり事業が完了しましたので、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により、その実績を報告します。

記

1 事業完了年月日

2 補助金実績額

金 円

3 添付書類

- ・事業実施に係る納品書、工事完了書、請求書、領収書等の写し
- ・実施した補助事業の内容が分かる資料(写真・図面等)
- ・取得財産等管理台帳(第 9 号様式)
※該当する場合のみ(1件当たり 50 万円(税抜)以上の物品購入がある等)

(旧)

別記第4号様式(第8条関係)

令和 第 年 月 日

高知県知事 濱田 省司 様

申請者 所在地
法人名称
施設名称
代表者名

高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金実績報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で(変更)交付の決定がありました補助金について、下記のとおり事業が完了しましたので、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、その実績を報告します。

記

1 事業完了年月日

2 補助金実績額
金 円

3 添付書類

- ・事業実施に係る納品書、工事完了書、請求書、領収書等の写し
- ・実施した補助事業の内容が分かる資料(写真・図面等)
- ・取得財産等管理台帳(第7号様式)
※該当する場合のみ(1件当たり50万円(税抜)以上の物品購入がある等)

(新)

変更なし

4 事業実施概要

事業実施期間	年 月 日～ 年 月 日
<p>事業内容</p> <p>(実施した内容を具体的に記載してください。)</p>	
<p>事業の成果</p> <p>(本事業により得た成果又は得る予定の成果を具体的に記載してください。)</p>	

※1 必要に応じて、図表、別紙等を添える等、実績が具体的に分かるようにしてください。

※2 その他、事業内容の分かる資料を添えてください。

(新)

変更なし

(旧)

5 収支決算書

(1) 収入の部

(単位：円)

区 分	決算額	備 考
県補助金		
自己資金		
その他 ()		
計		

(注) 区分は、適宜記入してください。

(2) 支出の部 (新規分)

(単位：円)

事 業 区 分	決算額		内 訳
感染拡大防止対策	備品購入費		
	工事請負費		
	委託費		
	使用料及び賃借料		
	役務費		
	消耗品費		
	その他の経費		
小計①			
新たな需要に対応するための取組	備品購入費		
	工事請負費		
	委託費		
	使用料及び賃借料		
	役務費		
	消耗品費		
	その他の経費		
小計②			
合計①+②			

※変更前を上段に括弧書きで記入してください。

※内訳が多くなる場合は、適宜、別紙に記載して添付してください。

(新)

変更なし

(旧)

(3) 支出の部 (遡及分)

(単位:円)

事業区分	決算額		内訳
感染拡大防止対策	備品購入費		
	工事請負費		
	委託費		
	使用料及び賃借料		
	役務費		
	消耗品費		
	その他の経費		
小計③			
新たな需要に対応するための取組	備品購入費		
	工事請負費		
	委託費		
	使用料及び賃借料		
	役務費		
	消耗品費		
	その他の経費		
小計④			
合計③+④			

※変更前を上段に括弧書きで記入してください。

※内訳が多くなる場合は、適宜、別紙に記載して添付してください。

変更なし

(新)

6 所要額調書 (実績)

(単位：円)

事業区分	総事業費 (A+D)	補助対象 経費 (A)	内訳		補助対象外 経費 (D) ※2	財源			備考	
			役務費及び 消耗品費 (B) ※1	その他 (C)=(A-B)		県補助金 (E) ※3	内訳			事業者 自己負担等 (A+D-E)
							役務費及び 消耗品費 (F)	その他 (G)		
感染拡大防止 対策										
小計①										
新たな需要に 対応する取組										
小計②										
合計 ①+②										

(注) 変更前の金額を上段に括弧書きで記入してください。

※1 B欄は、役務費及び消耗品費の合計額を記入してください。

※2 D欄には、消費税額その他の対象外経費を記入してください。

※3 F欄、G欄は、各々B欄、C欄の補助対象経費に補助率(3/4)を乗じて得た額を記入してください。

なお、F欄は、補助上限額(50万円)を超過する場合は、上限額(50万円)を記入してください。F欄とG欄の合計のE欄は、1,000円未満切り捨てた金額となるよう、F欄、G欄の金額を調整するとともに、補助上限額(750万円)を超過する場合は、上限額(750万円)を記入してください。

(新)

第6号様式（第9条関係）

第 号
令和 年 月 日

高知県知事 濱田 省司 様

所在地
申請者 法人名称
施設名称
代表者名

令和 年度高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金年度終了実績報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で補助金の（変更）交付の決定がありました
高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金に係る事業の年度終了実績について、高知県宿
泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第9条第2項の規定により報告します。

記

補助事業の成果等
別紙のとおり

(旧)

新規

新規

(旧)

(新)

第7号様式(第9条関係)

令和 年 月 日
第 号

高知県知事 瀨田 省司 様

所在地
申請者 法人名称
施設名称
代表者名

高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で(変更)交付の決定がありました補助金について、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第9条第4項の規定により、下記のとおり報告します。

記

高知県補助金等交付規則第12条の規定による補助金の確定額 (補助金交付決定額)		円
実績報告時に減額した消費税仕入控除税額等	(a)	円
消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等	(b)	円
補助金返還相当額	(b) - (a)	円

- (注) 1 事業実施主体別の内訳資料その他参考となる資料を添えてください。
2 補助金返還相当額は、1,000円未満の端数を切り上げてください。

(旧)

別記第5号様式(第8条関係)

令和 年 月 日
第 号

高知県知事 濱田 省司 様

所在地
申請者 法人名称
施設名称
代表者名

高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金に係る消費税仕入控除税額等報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で(変更)交付の決定がありました補助金について、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第8条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

高知県補助金等交付規則第12条の規定による補助金の確定額 (補助金交付決定額)	円
実績報告時に減額した消費税仕入控除税額等	(a) 円
消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等	(b) 円
補助金返還相当額	(b) - (a) 円

- (注) 1 事業実施主体別の内訳資料その他参考となる資料を添えてください。
2 補助金返還相当額は、1,000円未満の端数を切り上げてください。

(新)

第8号様式 (第11条関係)

令和 年 月 日
第 号

高知県知事 瀨田 省司 様

所在地
申請者 法人名称
施設名称
代表者名

高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で補助金の(変更)交付の決定がありました下記事業について、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第11条第2項の規定により、概算払を請求します。

記

1 概算払請求事由

2 概算払請求額

補助金交付決定額 A	円
既交付額 B	円
今回請求額 C	円
残額 A-B-C	円

3 添付資料

概算払が必要であると認められる資料等

(旧)

別記第6号様式(第10条関係)

令和 年 月 日
第 号

高知県知事 瀨田 省司 様

所在地
申請者 法人名称
施設名称
代表者名

高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で補助金の(変更)交付の決定がありました下記事業について、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金交付要綱第10条第2項の規定により、概算払を請求します。

記

1 概算払請求事由

2 概算払請求額

補助金交付決定額 A	円
既交付額 B	円
今回請求額 C	円
残額 A-B-C	円

3 添付資料

概算払が必要であると認められる資料等

(新)

第9号様式 (第12条関係)

取得財産等管理台帳

補助金名：高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金

区分 財産名	財産を取 得した者	規格	数量	単価 円	金額 円	取得 年月日	保管場所	県補助率	備考

- (注) 1 対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が50万円を超えるものとします。
- 2 数量は、同一規格であれば一括して記入して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。
- 3 取得年月日は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。
- 4 施設財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。

(旧)

第7号様式(第11条関係)

取得財産等管理台帳

補助金名：高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金

区分 財産名	財産を取 得した者	規格	数量	単価 円	金額 円	取得 年月日	保管場所	県補助率	備考

- (注) 1 対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が50万円を超えるものとします。
- 2 数量は、同一規格であれば一括して記入して差し支えありません。ただし、単価が異なる場合には区分して記入してください。
- 3 取得年月日は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。
- 4 施設財産等を取得した者と使用者とが異なる場合は、「備考」欄に使用者名を記入してください。