様式第４号

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

（申請者）　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　甲府市長　　　　　　　　　　印

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあったこのことについては、甲府市補助金等交付規則

及び甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱第６の規定により、次のとおり交付することに決定したので、通知します。

交付決定額　　　　　　　　　　　円

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱を順守すること。

なお、補助金の交付の条件等に違反した場合の措置は、以下のとおりとする。

（１）次のいずれかに該当するときは、補助金の交付決定の全部又は一部を取り消す場合がある。

ア　補助金を他の用途に使用したとき

イ　補助金の交付決定の内容又はこれに付した条件に違反したとき

ウ　補助事業に関し法令等又はこれに基づく市長の処分に違反したとき

エ　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有していたとき

（２）補助金の交付決定を取り消した場合、補助事業の当該取り消しに係る部分に関し、既

に補助金が交付されているときは、期限を定めてその返還を命ずる。

（３）補助金の返還を命ぜられ、これを納期日までに納付しなかったときは、納期日の翌日

から納付の日までの日数に応じ、その未納付額につき年10.95％の割合で計算した延滞

金を市に納付しなければならない。

様式第５号

　　年　　　月　　　日

（あて先）甲府市長

補助事業者

所 在 地

法 人 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　印

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金

事業変更（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このことについて、次の理由により事業計画を変更（中止・廃止）したいので、甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱第７（１）の規定により、申請します。

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更（中止・廃止）の内容

※　変更の場合、交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更しようとする内容を比較記載した書面を添付すること。

様式第６号

　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

補助事業者

所 在 地

法 人 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　印

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金実績報告書

　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあったこのことについて、甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱第８の規定により、次のとおり報告します。

１　実績報告書様式（様式第６号の２）

２　添付書類

　（１）領収書等

　（２）成果物が明確に判別できる写真（物品購入、リース等の場合）

　（３）その他必要な書類

　振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普 通 預 金　　・　　当 座 預 金 |
|  |  |
| 口座番号 |  |

様式第６号の２



様式第７号

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

（補助事業者）　　　　　　様

甲府市長　　　　　　　　　　印

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金の

額の確定について（通知）

　　年　　月　　日付けで実績報告のあったこのことについては、甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱第９の規定により、次のとおり補助金の額を確定します。

確 定 額　　　　　　　　　　　　　　円

様式第８号

　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

補助事業者

所 在 地

法 人 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　印

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金概算払請求書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった標記補助金について、甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱第１０第２項の規定により、次のとおり概算払いの請求をいたします。

１　概算払請求額　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　内　　訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付決定額① | 既概算交付額　　　② | 差　引　額①－②＝③ | 今回概算請求額④ | 備　考 |
|  |  |  |  |  |

３　概算払い請求理由

４　振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普 通 預 金　　・　　当 座 預 金 |
|  |  |
| 口座番号 |  |

様式第９号

　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

補助事業者

所 在 地

法 人 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　印

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金により取得した

機器等に係る財産処分の承認について（申請）

甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱第１１第２項の規定に基づき、次の処分について申請します。

１　処分の種類（該当するものに〇）

　　　（有償譲渡、有償貸付、無償譲渡、無償貸付、交換、廃棄）

２　処分の概要

　　　　補助年度

　　　　処分制限期間

　　　　経過年数

３　経緯及び処分の理由

４　参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）

様式第１０号

　　　年　　　月　　　日

（あて先）甲府市長

補助事業者

所 在 地

法 人 名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　印

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあったこのことについては、甲府市障害福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業実施要綱第１２の規定により、次のとおり報告します。

１　甲府市補助金等交付規則第３条に基づく補助金の確定額　　　　　　　　　　　　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に係る仕入控除税額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

２の消費税及び消費税に係る仕入控除額の積算内訳等