別記

第１号様式（第７条関係）

 　令和　 　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　印

生年月日　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　-　　　-

高知県地域商業再起支援事業費補助金交付申請書

　年度において、下記のとおり事業を実施したいので、高知県地域商業再起支援事業費補助金交付要綱第７条第１項の規定により、補助金　　　　　　円の交付を申請します。

記

１　事業の目的

２　事業着手（又は予定）年月日

年　　月　　日

３　事業完了予定年月日

　　　　年　　月　　日

４　商業者グループ及び商工団体等の構成員数

　　　　　　　　　　　事業者（令和　　年　　月　　日時点）

（注）以下の資料を添付してください。

・規約及び名簿（任意様式で、代表者が分かるもの）

・誓約書（別紙１）

・事業内容、積算根拠（見積書等）等を、任意の様式で添えてください。

・事業実施主体において、県税の滞納がない旨を証する納税証明書を添えてください。（申請日以前３ヶ月以内に発行されたもの）

※納税義務がない場合は、申立書を添えてください。

・補助金支払口座（別紙２）

５　事業実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 新型コロナウイルス感染症の影響について（新型コロナウイルス感染症による地域経済及び補助事業者への影響（売上及び来客数の減少等）について記載してください。） |  |
| 事業の目的・背景（事業を実施しようとする目的・背景、必要性等を具体的に記載してください。） |  |
| 事業内容（事業内容等について具体的に記載してください。） | ①感染症対策事業 |
| ②販促・新サービス展開等事業 |
| 期待できる事業の効果(事業を実施することで目指す姿及び成果、地域経済への波及効果を具体的に記載してください。) |  |

（注）必要に応じて図表や別紙を添える等、事業内容が具体的に分かるよう記載してくだ

さい。

６　収支予算

（１）収入の部　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 予　算　額 | 備　　　　　　　　　　考 |
| 県　補　助　金 |  |  |
| 自 己 資 金 |  |  |
| そ　の　他（　　　　　） |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出の部 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分（節別区分） | 予　算　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　　　考 |
| 感染症対策事業 |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |
| 販促・新サービス展開等事業 |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

７　事業実施計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 事業実施主　体 | 着手(予定)年月日完了予定年月日 | 総事業費（A+B） | 補助対象経費（A） | 補助対象経費（A）の財源内訳 | 補助対象外経費（B） | 備 考 |
| 県補助金 | 事業実施主体負担 | その他（　　　　） |
|  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）事業名には、事業実施主体の行う事業名を記入してください。

第２号様式（第10条関係）

　令和　　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　印

高知県地域商業再起支援事業費補助金変更交付申請書

　　年　月　日付け高知県指令　高知経支第　号で交付の決定（又は変更決定）がありました補助金について、下記のとおり変更したいので、高知県地域商業再起支援事業費補助金交付要綱第10条第１項の規定により申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　補助金変更申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 既交付決定額 | 変更後の申請額 | 差引き増減額 |
|  　　　円 |  　 円 |  　　 円 |

(注)　参考となる資料を添えてください。

４　事業実施変更計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 新型コロナウイルス感染症の影響について（新型コロナウイルス感染症による地域経済及び補助事業者への影響（売上及び来客数の減少等）について記載してください。） |  |
| 事業の目的・背景（事業を実施しようとする目的・背景、必要性等を具体的に記載してください。） |  |
| 事業内容（事業内容等について具体的に記載してください。） | ①感染症対策事業 |
| ②販促・新サービス展開等事業 |
| 期待できる事業の効果(事業を実施することで目指す姿及び成果、地域経済への波及効果を具体的に記載してください。) |  |

（注）１　変更前の内容を上段に括弧書きで記入してください。

２　必要に応じて図表や別紙を添える等、事業内容が具体的に分かるよう記載してください。

５　収支予算

（１）収入の部　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 予　算　額 | 備　　　　　　　　　　考 |
| 県　補　助　金 |  |  |
| 自 己 資 金 |  |  |
| そ　の　他（　　　　　） |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出の部 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分（節別区分） | 予　算　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　　　考 |
| 感染症対策事業 |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |
| 販促・新サービス展開等事業 |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

 （注）　変更前を上段に括弧書きで記入してください。

６　事業変更計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 事業実施主　体 | 着手(予定)年月日完了予定年月日 | 総事業費（A+B） | 補助対象経費（A） | 補助対象経費（A）の財源内訳 | 補助対象外経費（B） | 備 考 |
| 県補助金 | 事業実施主体負担 | その他（　　　　） |
|  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　（注）１　事業名には、事業実施主体の行う事業名を記入してください。

２　変更前の内容を上段に括弧書きで記入してください。

第３号様式（第11条関係）

 　　　　　　　　令和　　年　月　日

　高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　印

高知県地域商業再起支援事業費補助金{中止・廃止}申請書

　　年　月　日付け高知県指令　高知経支第　号で交付の決定（又は変更決定）がありました補助金について、下記のとおり事業の{中止・廃止}をしたいので、高知県地域商業再起支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により申請します。

　　　　　　記

１　{中止・廃止}の年月日

２　{中止・廃止}の理由

（注）１　参考となる資料を添えてください。

　　　２　申請様式において、{中止・廃止}のいずれか申請内容に該当しないものについ

ては、二重線で削除してください。

第４号様式（第12条関係）

取得財産等管理台帳（　　　　年度）

補助金名：高知県地域商業再起支援事業費補助金

事業名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区　分 | 財産を取得した者 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得年月日 | 保管場所 | 県補助率 | 備　考 |
| 財産名 |  |
|  |  |  |  | 円 | 円 |  |  |  |  |

（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50万円以上のものとします。

２　「事業名」欄は、補助金の交付の申請を行った事業名称を記入してください。

３　「数量」欄は、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。

　　　４　「取得年月日」欄は、検査を行う場合は、検収年月日を記入してください。

５　取得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。

第５号様式（第14条関係）

令和　年　月　日

高知県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　印

高知県地域商業再起支援事業費補助金実績報告書

　　年　月　日付け高知県指令　高知経支第　号で交付の決定（又は変更決定）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、高知県地域商業再起支援事業費補助金交付要綱第14条第１項の規定により、その実績を報告します。

記

１　補助金実績額

　円

２　事業実施期間　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日

３　事業の成果 ＜事業実施による成果、地域経済への波及効果など＞

４　商業者グループ及び商工団体等の構成事業者の事業継続状況（実績報告提出時点）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請書提出時点 | 事業者 |
| 実績報告時点（令和　　年　　月　　日） | 事業者 |
| 継続率 | ％ |

（注）１　事業実施に係る請求書、領収書等の写しを添えてください。

　　　２　実施した補助事業の内容が分かる資料（写真・図面等）を添えてください。

　　　３　取得財産等管理台帳（別記第４号様式）の写しを添えてください。

５　事業実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 事業内容（実施した内容を具体的に記載してください。） | ①感染症対策事業 |
| ②販促・新サービス展開等事業 |
| 事業の成果（本事業による成果、地域経済への波及効果等を具体的に記載してください。） |  |

（注）１　必要に応じて、図表や別紙を添える等、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下さい。

６　収支決算

（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（　　　　　） |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出の部

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分（節別区分） | 決　算　額 | 積　　算　　根　　拠 | 備　　　考 |
| 感染症対策事業 |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |
| 販促・新サービス展開等事業 |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

 （注）　交付決定の内容を上段に括弧書きで記入してください。

７　事業実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | 事業実施主　体 | 着手年月日完了年月日 | 総事業費（A+B） | 補助対象経費（A） | 補助対象経費（A）の財源内訳 | 補助対象外経費（B） | 備 考 |
| 県補助金 | 事業実施主体負担 | その他（　　　　） |
|  |  |  | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　（注）１　事業名には、事業実施主体の行う事業名を記入してください。

２　交付決定の内容を上段に括弧書きで記入してください。

第６号様式（第14条関係）

令和　　年　月　日

高知県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　印

消費税額及び地方消費税額の額の確定に伴う報告書

このことについて、高知県地域商業再起支援事業費補助金交付要綱第14条第４項の規定により、下記のとおり報告します。

記

　１　補助金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　補助金の確定時における消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

円

　３　消費税及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税仕入控除税額

円

　４　補助金返還相当額（３－２）

第７号様式（第16条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　　年　月　日

 高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　印

高知県地域商業再起支援事業費補助金概算払請求書

　　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、高知県地域商業再起支援事業費補助金交付要綱第16条第２項の規定により、概算払を請求します。

記

１　事業名

２　概算払請求事由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３　概算払請求額　　　　　 | 補助金交付決定額 |  円 |
| 既交付額 |  円 |
| 今回請求額 |  円 |

４　振込先

　　取引金融機関名

　　口座名義人

　　口座番号

（注）概算払請求額について積算内容が分かる資料を添えてください。

第８号様式（第23条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　　年　月　日

 高知県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　印

高知県地域商業再起支援事業費補助金事業成果等状況報告書

　　年　　月　　日付け高知県指令　　　第　　　号で補助金の交付の決定がありました補助金について、高知県地域商業再起支援事業費補助金交付要綱第23条の規定により、事業成果等の状況を報告します。

記

１　事業名

２　事業実施期間

　　令和　　年　　月　　日　　から　令和　　年　　月　　日まで

３　事業成果等の状況（実績報告終了後の状況等を具体的に記載してください。）

４　構成事業者の事業継続状況（令和４年３月31日時点）

|  |  |
| --- | --- |
| 実績報告時 | 事業者  |
| 令和４年３月31日時点 | 事業者  |
| 継続率 | 　　　　　　　　　　　　％ |

（注）事業成果等の状況が分かる資料を、任意の様式で添えてください。