

様式第1号（第5条関係）

阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付申請書

年 月 日

阿武町長 様

住所

氏名（名称及び代表者）

印

電話番号

阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品購入費に要する経費に充てるため、阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書（別紙）
- (2) 経費の積算根拠が分かるもの（1件1万円以上の見積書や領収書）
- (3) 購入備品や設置設備が分かるもの（カタログ等）

(別紙)

## 事業計画（実績）書

### 1 事業概要

事業実施者名	
事業の目的	
事業の内容 (具体的に)	
備品等の設置場所	
期待される効果	

### 2 収支予算（精算）

#### ●収入の部

区 分	予算額	(精算額)	資金調達先
自己資金	円	円	
町補助金	円	円	阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金
その他	円	円	
合 計	円	円	

#### ●支出の部

区 分	予算額	(精算額)	備考（具体的経費）
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
	円	円	
合 計	円	円	

※支出の部は、以下の補助対象経費の科目に分類して記載してください。

(1)備品購入費、(2)設備費、(3)その他（町長が認める経費）

様式第2号（第6条関係）

阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付（不交付）決定通知書

第 号  
年 月 日

様

阿武町長 印

年 月 日付けで申請のあった阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金の交付について、阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 交付決定額 金 円

2 交付条件

様式第3号（第7条関係）

阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金実績報告書

年 月 日

阿武町長 様

住所

氏名（名称及び代表者）

印

電話番号

年 月 日付け 第 号にて交付決定を受けた阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金について、その事業が完了したので、阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

1 補助事業の完了年月日 年 月 日

2 補助事業の交付決定額 金 円

3 添付書類

(1) 事業実績書（別紙）

(2) 事業の実施が分かる写真等（購入備品の写真又は設備施工後の現場写真）

(3) 経費の支払いを証する書類の写し（領収書の写し）

様式第4号（第8条関係）

阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付確定通知書

第 号  
年 月 日

様

阿武町長 印

年 月 日付けで実績報告のあった阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金については阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり補助金の額を確定したので通知します。

記

- |   |       |   |   |
|---|-------|---|---|
| 1 | 交付決定額 | 金 | 円 |
| 2 | 交付確定額 | 金 | 円 |

様式第5号（第9条関係）

阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付請求書

年 月 日

阿武町長 様

住所

氏名（名称及び代表者）

印

年 月 日付け 第 号で交付確定のあった阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金について、阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

- |   |     |           |         |
|---|-----|-----------|---------|
| 1 | 請求額 | 金 _____ 円 |         |
|   |     | (交付確定額    | 円)      |
|   |     | (既交付済額    | 円)      |
| 2 | 振込先 | 金融機関名     | ( 本・支店) |
|   |     | フリガナ      |         |
|   |     | 口座名義      |         |
|   |     | 口座番号      | (普通・当座) |

様式第6号（第10条関係）

阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金概算払請求書

年 月 日

阿武町長 様

住所

氏名（名称及び代表者）

印

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金について、阿武町新型コロナウイルス感染症対策備品等購入費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

- |   |     |           |         |
|---|-----|-----------|---------|
| 1 | 請求額 | 金 _____ 円 |         |
|   |     | (交付決定額    | 円)      |
| 2 | 振込先 | 金融機関名     | ( 本・支店) |
|   |     | フリガナ      |         |
|   |     | 口座名義      |         |
|   |     | 口座番号      | (普通・当座) |