様式第1号(第5条関係)

令和2年度阿武町阿武町新型コロナウイルス感染症対策 申請業務サポート補助金交付申請書

令和 年 月 日

阿武町長 花 田 憲 彦 様

申請者

住所

団体名

代表者名

囙

電話番号

令和2年度に実施する次の事業について、補助金の交付を受けたいので、阿武町 新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助金交付要綱第5条の規定によ り申請します。

記

円

- 1. 事業の目的
- 2. 事業計画
- 3. 交付申請額
- 4. 添付書類

様式第2号(第6条関係)

令和2年度阿武町阿武町新型コロナウイルス感染症対策 申請業務サポート補助金交付決定通知書

 第
 号

 令和
 年
 月

 日

様

阿武町長 花 田 憲 彦 印

令和 年 月 日付けで申請のあった、令和2年度阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助金として次のとおり交付するので、阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助金交付要綱第6条の規定により通知します。

記

交付決定額

円

補助条件

- (1) この補助金は、目的以外に使用してはならない。
- (2) この補助金については、必要がある場合は検査の対象となること。
- (3) 補助事業の内容及び補助条件に違反したときは、補助金の全部又は一部を返還させることがある。

様式第3号(第7条関係)

補助事業内容・経費の配分 変更承認申請書

令和 年 月 日

阿武町長 花 田 憲 彦 様

申請者

住所

団体名

代表者名

印

電話番号

阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助金交付要綱第7条の 規定により、次のとおり補助事業内容及び経費の配分を変更したいので、承認申請 します。

記

- 1. 変更する理由
- 2. 変更内容

令和2年度阿武町新型コロナウイルス感染症対策 申請業務サポート補助金実績報告書

令和 年 月 日

阿武町長 花 田 憲 彦 様

申請者

住所

団体名

代表者名

印

電話番号

令和2年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知があった補助事業を完了したので阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

記

- 1. 事業の目的及び内容
- 2. 添付書類

様式第5号(第9条関係)

令和2年度阿武町新型コロナウイルス感染症対策 申請業務サポート補助金確定通知書

 第
 号

 令和
 年
 月

 日

様

阿武町長 花 田 憲 彦 印

令和 年 月 日付け第 号で実績報告書の提出があった、令和2年度阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助金に係る事業について、補助金の額を 円に確定したので、阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助金交付要綱第9条の規定により通知します。

令和2年度阿武町新型コロナウイルス感染症対策 申請業務サポート補助金交付請求書

令和 年 月 日

阿武町長 花 田 憲 彦 様

申請者

住所

団体名

代表者名

印

電話番号

令和2年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知があった補助事業 について、次のとおり阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助 金交付要綱第10条の規定により請求します。

記

1	請求額	<u>金</u>	——————————————————————————————————————	
		(交付確定額	円)	
		(既交付済額	円)	
2	振込先	金融機関名	(本・支店)
		口座名義		
		口座番号	(普通・当座)	

令和2年度阿武町阿武町新型コロナウイルス感染症対策 申請業務サポート補助金概算払請求書

令和 年 月 日

阿武町長 花 田 憲 彦 様

申請者

住所

団体名

代表者名

印

電話番号

令和2年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知があった補助事業 について、次のとおり阿武町新型コロナウイルス感染症対策申請業務サポート補助 金交付要綱第11条の規定により、概算払を請求します。

記

1 概算払請求金額

補助金交付決定額	既受領額		今回請求額	残額	
1	Э	円	円		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)