様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金交付申請書

　下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

　１．交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　円

　２．施設の種類

　３．申請額算出内訳　[別紙(1)のとおり]

　４．事　業　計　画　[別紙(2)のとおり]

　〔添付書類〕

　　　収支予算書（見込書）抄本

交付申請書点検表にて示す書類

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金に係る

事業の事業内容変更承認申請について

　　　　　　年　　月　　日　　第　　　号で交付決定を受けた　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金について、事業内容の変更を承認願いたく関係書類を添えて申請します。

様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令高発第　　　号をもって交付決定された、　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金に係る事業実績について、下記により関係書類を添えて報告します。

記

　１．施設の種類

　２．精算額内訳　[別紙(1)のとおり]

　３．事業実績報告　[別紙(2)のとおり]

　〔添付書類〕

　　　収支決算（見込）書抄本

実績報告点検表にて示す書類

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

様式第６号

請求書

一金　　　　　　　　　　　　　円

　ただし、　　　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金として

　　　指令（交付決定）額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　受領済額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　おって請求する額　　　　　　　　　　　　　　円

　上記のとおり請求します。

　　　　　年　　月　　日

　　島根県知事　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　 　 　住所

　　　　　 　氏名

様式第７号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　文　　書　　番　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令高発第　　　号をもって交付決定された、　　年度島根県老人福祉施設整備費補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額については、下記のとおり報告します。

記

　１　施設の種類及び名称

　２　補助金等交付規則（昭和３２年島根県規則第３２号）第１１条の規定による確定額又は実績報告による精算額

金　　　　　　　　円

　３　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（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　円

　４　添付書類

　　　３の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：