

様式第 1 号

令和 年度 産後ケア事業受け皿整備施設改修費等補助金交付申請書

年 月 日

宮城県知事 殿

(住所又は所在地)

(氏名又は名称及び代表者名)

令和 年度において産後ケア事業受け皿整備施設改修費等補助事業を下記により実施したので、補助金等交付規則第 3 条の規定により、下記のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 施設の名称

2 施設の住所

3 交付申請額 金 円

4 計画概要

5 着手（予定）日

6 完成予定日

7 添付書類

- 【共通】
- (1) 産後ケア事業受け皿整備施設改修費等補助金事業実施計画書（別紙 1）
 - (2) 収支予算（見込）書
 - (3) 交付申請に係る宣誓書（様式第 2 号）
 - (4) 消費税法に関する届出書（様式第 3 号）
 - (5) 改修等に要する経費の見積書及び明細書の写し
 - (6) （賃貸物件の改修等の場合）物件所有者の改修工事同意書又は物件の賃貸借契約書の写し
 - (7) その他知事が必要と認めるもの

別紙 1

令和年度産後ケア事業受け皿整備施設改修費等補助金事業実施計画書

事業所名：

施設概要	施設の名称			
	施設の所在地			
	設置者の名称			
施設改修等の概要				
施設改修等に係る経費	事業費	円		
	内補助対象経費			
施設整備に係る施工計画	契約締結（予定）日			
	着手（予定）日			
	完成（予定）日			
受入枠増枠見込み数（週）	実施類型			
	改修等前 ※通常実施していた1週当たりの受入枠数を記載		改修等後 ※1週当たりの予定している受入枠数を記載	
備考				

(参考)

補助対象経費算出表

No.	工事名又は備品等購入の名称	金額（円）	補助対象可否
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	補助対象経費費計	0	

一括した工事でも工事内容によって対象可否が変わります。細分化して記載ください。

別紙1 事業費の額に記載ください。

免税事業者は税込金額を記載ください。
課税事業者で仕入控除が見込める場合、仕入控除税額を除いた額で記載ください。

様式第 2 号

年 月 日

宮城県知事 殿

(住所又は所在地)

(氏名又は名称及び代表者名)

令和 年度 産後ケア事業受け皿整備施設改修費等補助金交付申請に係る宣誓書

令和 年度産後ケア事業受け皿整備施設改修費等補助金の交付申請に当たり、下記の全ての条件を満たし補助事業者の要件を満たすことを宣誓します。

記

- 1 暴力団排除条例（平成 22 年宮城県条例第 67 号）に規定する暴力団又は暴力団員等でないこと。
- 2 全ての県税に未納がないこと。
- 3 宗教活動または政治活動を主たる目的とした団体ではないこと。

様式第3号

年 月 日

宮城県知事 殿

(住所又は所在地)

(氏名又は名称及び代表者名)

届 出 書

産後ケア事業受け皿整備補助金の交付申請に当たり、当申請者は消費税法に規定する

_____であることを届出します。

※ 課税事業者の場合、補助対象経費から消費税等仕入控除税額を除いた金額を計上すること。

様式第 1 号

令和 年度産後ケア事業受け皿整備施設改修費等事業者補助金交付申請書

令和 年 月 日

宮城県知事 殿

(住所又は所在地)

(氏名又は名称及び代表者名)

令和 年度において産後ケア事業受け皿整備施設改修費等事業者補助金事業を下記により実施したいので、補助金等交付規則第 3 条の規定により、下記のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 産後ケア事業受け皿整備施設改修費等事業者補助金事業実施計画書（別紙 1）
- (2) 収支予算（見込）書
- (3) その他知事が必要と認めるもの

別紙1

令和 年度 産後ケア事業受け皿整備施設改修費等事業者補助金
事業実施計画書

事業所名：

事業内容	
実施期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
総事業費 (a)	円
上記 (a) の 積算内訳	
補助事業に 要する経費の額 (b)	円
上記 (b) の 積算内訳	