様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

　愛南町長　　　　　　　　様

申請者　所在地

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

愛南町買物弱者支援事業費補助金交付申請書

年度愛南町買物弱者支援事業について、補助金の交付を受けたいので、愛南町買物弱者支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　総事業費　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

(１)　移動販売に係る事業計画書(別紙１)及び運行計画表(別紙２)

(２)　税の滞納がない旨の申出書(別紙３)

(３)　移動販売車の購入又は移動販売車への改造若しくは既存の移動販売車の改

良に係る見積書

(４)　改造前又は改良前の自動車の写真(自動車の改造又は改良による申請に限

る。)

(別紙１)

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １　実施主体 | 商号又は名称 |
| 代表者氏名 |
| 住所(所在地)　〒TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| ２　事業の概要 | (１)　目的 |
| (２)　事業実施時期 |
| (３)　事業実施場所 |
| (４)　内容　※詳しく記入してください。 |
| (５)　特色及び事業効果 |
| ３　総事業費 | 　　　　　　　　　　円 |
| ４　補助金申請額 | 　　　　　　　　　　円 |

(別紙２)

運行計画表

1. 地区名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　運行予定　　　　　曜日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運行販売拠点 | 販売時間 | 摘　　　要 |
| 開始時間 | 終了時間 | 滞在時間 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 地区名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　運行予定　　　　　曜日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運行販売拠点 | 販売時間 | 摘　　　要 |
| 開始時間 | 終了時間 | 滞在時間 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 地区名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　運行予定　　　　　曜日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運行販売拠点 | 販売時間 | 摘　　　要 |
| 開始時間 | 終了時間 | 滞在時間 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(別紙３)

税の滞納がない旨の申出書

　年　　　月　　　日

愛南町長　様

申請者　住　所　愛南町

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　愛南町買物弱者支援事業費補助金の申請に当たり、町税の滞納がない旨を申し出ます。なお、担当部署において納税等の状況を調査することに同意します。

--------------------以下愛南町記入欄--------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署名 | 税目 | 担当部署記入欄 | 確認印 |
| 税務課 | 法人町民税 | 有　　無 |  |
| 固定資産税 | 有　　無 |  |
| 軽自動車税 | 有　　無 |  |
|  | 有　　無 |  |
|  | 有　　無 |  |

様式第２号(第６条関係)

愛南町買物弱者支援事業費補助金交付決定(変更・却下)通知書

愛南町指令　　第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

愛南町長　　　　　　　　　印

年　　月　　日付けで申請のあった愛南町買物弱者支援事業費補助金の交付については、次のとおり決定したので、愛南町買物弱者支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付年度 | 　　　　　　　年度 |
| ２　交付決定(変更)金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ３　交付の条件及び指示 | (１)　この補助金は、この補助事業の目的以外に使用してはなりません。(２)　補助事業の完了後、速やかに実績報告書を提出してください。(３)　この補助事業については、町長が調査し、又は監査委員が監査することがあります。(４)　愛南町補助金等交付規則(平成17年愛南町規則第５号)第16条各号のいずれかに該当するときは、この決定の全部又は一部を取り消すことがあります。(５)　(４)により取り消した場合において、補助事業の当該取消しに係る部分に関し既に補助金が交付されているときは、期限を定めて返還していただきます。 |

(却下の場合)

却下の理由

様式第３号(第７条関係)

年　　月　　日

　愛南町長　　　　　　　　　様

申請者　所在地

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

愛南町買物弱者支援事業費補助金変更承認申請書

年　　月　　日付け　愛南町指令　第　　号により補助金の交付の決定を受けた事業について、下記のとおりその内容を変更したいので、愛南町買物弱者支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金変更申請額

　　　　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　変更申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　差引増減額　　　　　　　　　　　　　　円

２　変更理由

３　添付書類

(１)　変更事業計画書(別紙)

(２)　その他必要と認める書類

(別紙)

変更事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １　実施主体 | 商号又は名称 |
| 代表者氏名 |
| 住所(所在地)　〒TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| ２　事業の概要 | (１)　目的 |
| (２)　事業実施時期 |
| (３)　事業実施場所 |
| (４)　内容　※詳しく記入してください。 |
| (５)　特色及び事業効果 |
| ３　総事業費 | 変更前　　　　　　　　　　　　　円変更後　　　　　　　　　　　　　円 |
| ４　補助金申請額 | 変更前　　　　　　　　　　　　　円変更後　　　　　　　　　　　　　円 |

様式第４号(第８条関係)

年　　月　　日

　愛南町長　　　　　　　　様

申請者　所在地

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

愛南町買物弱者支援事業費補助事業中止(廃止)承認申請書

年　　月　　日付け　愛南町指令　第　　号により補助金の交付の決定を受けた事業について、下記のとおり中止(廃止)したいので、愛南町買物弱者支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　中止(廃止)理由

２　中止の期間(廃止の時期)

様式第５号(第９条関係)

年　　月　　日

　愛南町長　　　　　　　　様

申請者　所在地

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

愛南町買物弱者支援事業費補助事業実績報告書

年　　月　　日付け　愛南町指令　第　　号により補助金の交付の決定を受けた事業について、愛南町買物弱者支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり実績を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| ２　事業費(円) | 決算総額 | 財源内訳 |
| 町補助金 | その他 | 計 |
|  |  |  |  |
| ３　同上財源の割合(％) |  |  |  | 100 |
| ４　着手・完了年月日 | 着手　　年　　月　　日　　　完了　　年　　月　　日 |
| ５　事業等の効果 |  |
| ６　その他特記事項 |  |

様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

　　愛南町長　　　　様

申請者　所在地

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

愛南町買物弱者支援事業費補助金支払請求書

年　　月　　日付け　愛南町指令　第　　号により補助金の交付の決定を受けた事業について、愛南町買物弱者支援事業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　請求金額　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　支所 |
| 預金種別 | 普通当座 | 口座番号 | (フリガナ)口座名義人 |