様式第１号

第　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

年度長崎県医療施設等設備整備費補助金交付申請書

年度において、長崎県医療施設等設備整備費事業について、長崎県医療施設等設備整備費補助金　　　　　円を交付されるよう、長崎県補助金等交付規則（昭和４０年長崎県規則第１６号）第４条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

関係書類

１　経費所要額調（別紙１－１）

２　事業計画書（別紙２）

３　収支予算書

４　その他参考となる書類（積算内訳）

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第１－２号

第　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

年度長崎県医療施設等設備整備費補助金変更交付申請書

　　年　　月　　日付長崎県指令　　　　第　　号をもって交付の決定を受けた標記補助金について、下記のとおり補助の変更交付（追加・減額）、一部取消を受けたいので、次の関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　補助金（変更交付（追加）（減額）・一部取消）申請額　金　　　　　　　　円

２　変更を受けようとする理由

３　経費所要額調書（別紙１－２）

４　支出予定額変更内訳書

今 回 変 更 申 請 金 額 ：金　　　　　　　　　円

当 初 交 付 決 定 金 額 ：金　　　　　　　　　円

差引（追加・減額）申請額：金 　　　　　　　　 円

５　その他参考となる書類

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第２号

第　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

　　　年度長崎県医療施設等設備整備費補助金概算払請求書

　　　年　　月　　日付け長崎県指令　　第　　号で補助金の交付の決定がありました補助事業について、長崎県医療施設等設備整備費補助金実施要綱第11条第２項の規定により下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　既交付額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　今回請求額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　残額　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込指定口座 | | | 銀行　　　　　　　支店 | | |
| 種別 | 普通・当座 | | | 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | |  | | | |
| 口座名義 | |  | | | |

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第３号

第　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

住所

氏名

年度長崎県医療施設等設備整備費補助金実績報告書

　　年　　月　　日付長崎県指令　　第　　号をもって交付決定の通知があった長崎県医療施設等施設備整備費事業について、長崎県補助金等交付規則（昭和４０年長崎県規則第１６号）第１３条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて実績を報告します。

記

　１　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

　２　実績額　　　　　　　　　　　　　　円

　３　添付書類

1. 経費所要額精算書（別紙１－３）

（２）事業実績報告書

（３）収支決算書

（４）その他参考となる書類

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第４号

番　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

住所

氏名

　　　　　年度長崎県医療施設等設備整備費補助金遂行状況報告書について

　標記について、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和３０年法律第１７９号）第１２条の規定により、別表のとおり報告します。

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第５号（第７条関係）

　　年　　月　　日

　長崎県知事　　　　　　　　　　様

住所

医療機関名

代表者職氏名

　　　　　　　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　日付け長崎県指令　　第　　号で交付決定の通知のあった　　年度長崎県医療施設等設備整備費補助金について、長崎県医療施設等設備整備費補助金実施要綱第７条第１０号の規定により、下記のとおり報告します。

記

１．補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第１５条に基づく額の確定額又は

　　事業実績報告額

金　　　　　　　　　　　　円

２．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

　　額（補助金等返還相当額）

金　　　　　　　　　　　　円

　（注）別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第６号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

誓　約　書

私は　　年度長崎県医療施設等設備整備費補助金交付申請を行うにあたり、次の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、長崎県警察本部に照会することについて承諾します。

誓約の場合、□にチェックを入れてください。

□　自己及び本事業実施主体の構成員等は、次のアからウのいずれにも該当するもの

はありません。また、事業実施主体の運営に対し、次のアからウのいずれの関与も

ありません。

ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ　暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他知事が認めるもの

□　 補助事業等又は間接補助事業等を行うにあたり、上記アからウに掲げる者（以下「暴力団等」という。）と契約を締結しません。

□　暴力団等をこの事業に係る間接補助事業者にしません。

□　暴力団等から不当な要求行為を受けた場合は、速やかに県に報告するとともに、警察に通報します。

県では、長崎県暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団でない旨の誓約をお願いしています。

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第７号

番　　　　　号

年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　様

　 住　所

　 団体名

代表者名

　　年度長崎県医療施設等設備整備費補助金交付決定前着手届

　長崎県医療施設等設備整備費補助金実施要綱第７条の２の規定により、下記事業について、別記条件を了承のうえ、補助金交付決定前に着手したいので提出する。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | 事業費 |  | 着手予定  年 月 日 | 完了予定  年 月 日 | 交付決定前着手を必要とする理由 |
| うち県補助 |
|  |  |  |  |  |  |

別記条件

　１．交付決定を受けるまでの期間内に、天変地異等の事由によって、実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は事業実施主体が負担すること。

　２．交付決定の通知を受けた補助金額が、交付申請（予定）額に達しない場合においても、異議がないこと。

　３．事業の着手から交付決定を受けるまでの期間内は、当該事業の計画変更を行わないこと。

発行責任者及び担当者

　発行責任者　○○　○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者　△△　△△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

別紙１－１

経費所要額調

１　事業の目的

　　　　　　　　　　　 ２　事業の内容

３　経費の配分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　　　分 | 補助事業に要する経費（又は補助事業に要した経費）  (Ａ＋Ｂ) | 負担区分 | | 備　　　考 |
| 県補助金  (Ａ) | その他  (Ｂ) |
|  | 円 | 円 | 円 |  |
| 合　　　　　計 |  |  |  |  |

※　区分の欄は、別表の経費の欄の項目を記載する。また、必要に応じて積算内訳を記載する。

４　事業完了（予定）年月日　　　年　　月　　日

別紙１－２

経費所要額調

１　経費の配分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　　　分 | 補助事業に要する経費（又は補助事業に要した経費）  (Ａ＋Ｂ) | 負担区分 | | 備　　　考 |
| 県補助金  (Ａ) | その他  (Ｂ) |
| （変更前） | 円 | 円 | 円 |  |
| 変更前合計 |  |  |  |  |
| （変更後） |  |  |  |  |
| 変更後合計 |  |  |  |  |

※　区分の欄は、別表の経費の欄の項目を記載する。また、必要に応じて積算内訳を記載する。

２　事業完了（予定）年月日　　【変更前】　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　【変更後】　　　年　　月　　日

別紙１－３

経費所要額精算書

１　経費の配分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　　　分 | 補助事業に要する経費（又は補助事業に要した経費）  (Ａ＋Ｂ) | 負担区分 | | 備　　　考 |
| 県補助金  (Ａ) | その他  (Ｂ) |
|  | 円 | 円 | 円 |  |
| 合　　　　　計 |  |  |  |  |

※　区分の欄は、別表の経費の欄の項目を記載する。また、必要に応じて積算内訳を記載する。

２　事業完了年月日　　　　年　　月　　日

別紙２

年度長崎県医療施設等設備整備費補助金事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分 |  |
| 事業の実施主体 |  |
| 事業概要 |  |
| 総事業費 | 円 |