

様式第1号（第5条関係）

番 号
年 月 日

島根県知事 様

住 所
法人等名称
代表者職氏名

島根県障がい福祉分野のロボット等導入支援事業費補助金交付申請書

下記のとおり、 年度島根県障がい福祉分野のロボット等導入支援事業費補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

- | | |
|---------|-----------|
| 1 申請額 | 金 _____ 円 |
| 2 所要額調書 | 別紙（1）のとおり |
| 3 事業計画書 | 別紙（2）のとおり |
| 4 積算内訳書 | 別紙（3）のとおり |

様式第2号（第6条関係）

番 号
年 月 日

島根県知事 様

住 所
法人等名称
代表者職氏名

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 第 号で交付決定のあった 年度島根県障がい福祉分野のロボット等導入支援事業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、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または事業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（要島根県補助金等返還相当額）
金 _____円

（添付書類）

（1）2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

様式第3号（第7条関係）

番 号
年 月 日

島根県知事 様

住 所
法人等名称
代表者職氏名

事業変更等承認申請書

年 月 日付け指令 第 号で交付決定のあった 年度島根県障がい福祉分野のロボット等導入支援事業費補助金については、下記の理由により事業を変更・中止・廃止したいので関係書類を添えて申請します。

記

- 1 変更・中止・
廃止の理由
- 2 事業計画 別紙のとおり
(様式第1号に添付した事業計画の様式を準用すること)

請 求 書

金 円

交 付 決 定 額	円
支 払 済 額	円
お っ て 請 求 す る 額	円

但し、 年度島根県障がい福祉分野のロボット等導入支援事業費補助金として

年 月 日

住 所
法人等名称
代表者職氏名

島根県知事 様

様式第5号（第9条関係）

番 号
年 月 日

島根県知事 様

住 所
法人等名称
代表者職氏名

事業実績報告書

年 月 日付け指令 第 号で交付決定のあった 年度島根県障がい福祉分野のロボット等導入支援事業費補助金に係る事業実績について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- | | |
|-------------|-----------|
| 1 補助金実績額 | 金 _____ 円 |
| 2 精 算 書 | 別紙（1）のとおり |
| 3 実 績 報 告 書 | 別紙（2）のとおり |
| 4 経 費 報 告 書 | 別紙（3）のとおり |