第 号

 　　年 月 日

 宮崎県知事　○○　○○　殿

 住所

 氏名

（施設名：　　　　　　　　　　　　）

　　　年度宮崎県結核対策費補助金交付申請書

　　　　宮崎県結核対策費補助金交付要綱に基づく、　　年度宮崎県結核対策費補助金については、　　　　円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１　添付書類

(１)　事業計画書（別記様式第１号）

(２)　収支予算書（別記様式第２号）

(３)　第３条第１号に係る納税証明書（県税に未納がないことの証明又は納税義務がないことの証明）

　　(４)　第３条第２号に係る個人住民税の特別徴収実施確認・開始誓約書（別記様式第３号）

　　(５)　第３条第３号に係る誓約書（別記様式第４号）

２　本件担当者氏名等

　　担当者氏名　（※フルネームで記載）

電話番号

電子メール

第 号

　令和　　年　　月　　日

　宮崎県知事　○○　○○　殿

 住所

 氏名

（施設名：　　　　　　　　　　　　）

年度宮崎県結核対策費補助金事業実績報告書

　　　年　　月　　日付け　　　　　　　　　　で交付決定のあった宮崎県結核対策費補助金については、補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第14条の規定により、その実績について、関係書類を添えて報告します。

添付書類

 (１)　事業実績書（別記様式第１号）

(２)　収支精算書（別記様式第２号）

(３)　区分別支出明細書（別記様式第５号）

第 　 号

 　　年 月 日

 宮崎県知事　○○　○○　殿

 住所

 氏名

（施設名：　　　　　　　　　　　　）

年度宮崎県結核対策費補助金変更交付申請書

　　年　月　日付け　　　　　　　で交付決定のあった宮崎県結核対策費補助金交付要綱に基づく、令和　年度結核対策費補助金については、　　　　円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 添付書類

(１)　事業計画書（別記様式第１号）

(２)　収支予算書（別記様式第２号）

２　本件担当者氏名等

　　担当者氏名　（※フルネームで記載）

電話番号

電子メール

　年　月　日

宮崎県知事　○○　○○　殿

所在地

法人名

（施設名）

代表者氏名

○○年度結核対策費補助金請求書

年 月 日付け 　　　　　　　　で額の確定のあった上記の補助金について、下記のとおり請求します。

　１　交付確定額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　２　今回請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名称 |  |
| 支店名 | 支店 |
| 預金の種類 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

４　本件担当者氏名等

　　　担当者氏名　（※フルネームで記載）

電話番号

年　　月　　日

宮崎県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（委任者）

所在地

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

補助金申請にかかる権限の委任状

　　私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

　　　　年度宮崎県結核対策費補助金の

□　請求に関すること

□　受領に関すること

※チェック欄（あてはまる□にチェックを入れてください。）

（受任者）

所在地

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印