様式第１号　岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業助成金交付申請書（第４関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日岩手県中小企業団体中央会会長　様　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 本件の担当者名 |  |
| 連絡先 |  | （日中連絡のつく電話番号） |
| FAX番号 |  |

岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業助成金・交付申請書岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業助成金の交付を受けたいので，助成金交付要領第４条の規定により，関係書類を添えて申請します。記１　助成金交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の組合員数 | 　　　　者（うち盛岡市に所在する組合員数　　　者） |
| 助成金の上限 | ①定額分 | 100,000 円（上限100,000円） |
| ②組合員数割分 | 円（20,000円×組合員数　　　者） |
| ③上限 | 　　　 　　　円（①＋②）※100万を超える場合は100万円 |
| 助成金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　円（③の範囲内で必要とする額） |
| 申請事業者の区分 | □事業協同組合・事業協同小組合　　　□企業組合　　□協業組合□商工組合　　　□生活衛生同業組合 |

２　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ①助成事業により取得した物品等は団体又は会員における新型コロナウイルス感染症対策に実施するものであり，私的利用や転売など他の用途には使用しません。②国や市町村等による他の補助制度等と重複して助成金の交付を受けておらず，今後も交付を受けることはありません。なお，重複して助成金の交付を受けた場合は，当該助成金を返還します。③申請内容の確認等のため，報告や現地調査を求められた際には協力します。④助成金の申請等における提出書類の記入事項及び添付書類等の関係書類において，一切虚偽がありません。虚偽が判明した場合は，当該助成金を返還します。 |

※上記内容に相違ない場合は，チェックを入れてください。３　事業計画(1) 新型コロナウイルス対策事業の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 事業の内容 | 支出予定額（円／税抜） | 備考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 合計（※助成金交付申請額以上の金額であること） |  |  |

※１）令和２年４月～令和２年12月までの間で，実施した事業について記載すること。（関係書類）

|  |
| --- |
| ・団体の概要がわかる書類・組合員名簿（組合員の数，所在地等がわかる書類）・その他会長が必要と認める書類 |

 |

 様式第３号　岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業助成金事業完了報告書兼請求書（第６関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日岩手県中小企業団体中央会会長　様　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 本件の担当者名 |  |
| 連絡先 |  | （日中連絡のつく電話番号） |
| FAX番号 |  |

岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業助成金・完了報告書兼請求書岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業について事業が完了しましたので，助成金交付要領第６の規定により，関係書類を添えて実績を報告し，併せて助成金を精算します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成事業完了年月日 | 令和２年　　月　　日 |
| 助成金交付決定額（①） |  |
| 支出実績額（②） |  |
| 前金受領済額（③） |  |
| 助成金請求額（①と②のいずれか低い額－③） |  |
| 関係書類 | ①領収書等②その他会長が必要と認める書類 |

助成金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店コード |  |
| 口座番号 |  | 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座名義《カナ》 | カタカナ及び英数字のみで記載してください。 |
|  |

※申請者と振込先名義が異なる場合は，以下もご記入ください。　　私に対する助成金の支払いは，上記口座名義人に委任します。　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印事業実績 (1) 新型コロナウイルス対策事業の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 事業の内容 | 支出額（円／税抜） | 備考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 合計 |  |  |

※１）令和２年４月～令和２年12月までの間で，実施した事業について記載すること。 |

様式第４号　岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業前金払請求書（第７関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和２年　　月　　日岩手県中小企業団体中央会会長　　様（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 本件の担当者名 |  |
| 連絡先 |  | （日中連絡のつく電話番号） |
| FAX番号 |  |

岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業助成金・前金払請求書岩手県中小企業団体中央会から交付決定を受けた岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業助成金について，次のとおり前金払を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| (1)交付決定額 | 　　　　　　　　 　　円 |
| (2)前金払請求額 | 　　　　　　　　 　　円 |
| (3)前金払請求の理由 | 事業の実施に必要なため |

助成金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 支店コード |  |
| 口座番号 |  | 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座名義《カナ》 | カタカナ及び英数字のみで記載してください。 |
|  |

※申請者と振込先名義が異なる場合は，以下もご記入ください。　　私に対する助成金の支払いは，上記口座名義人に委任します。　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |