

令和2年10月1日

岩手県中小企業団体中央会会長 様

(申請者)

団体住所	盛岡市肴町〇-〇
団体名	〇〇〇〇事業協同組合
代表者名	理事長 中央 太郎 印
本件の担当者名	中央 花子
連絡先	019-〇〇〇-〇〇〇〇 (日中連絡のつく電話番号)
FAX 番号	019-〇〇〇-〇〇〇〇

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 正規組合員の数 (町内会・個人などを除く) を添えて申請し 記 正規組合員のうち 盛岡市内に所在する中小事業者の数 (町内会、個人などを除く)

1 助成金交付申請額

団体の組合員数	32 者 (うち盛岡市内に所在する組合員数: 30 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	600,000 円 (20,000円×組合員数 <u>30</u>)
	③上限額	700,000 円 (①+②) ※100万を超える場合は100万円
交付申請額	500,000 円 (③の範囲内で必要とする額)	
申請事業者の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 事業協同組合・事業協同小組合 <input type="checkbox"/> 企業組合 <input type="checkbox"/> 協業組合 <input type="checkbox"/> 商工組合 <input type="checkbox"/> 生活衛生同業組合	

必ずしも上限額(満額)にする必要はありません。上限額の範囲内で必要とする額を記入してください。

該当する区分にチェック(支部の場合、母体の組合区分にチェック)

<input checked="" type="checkbox"/>	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てください。 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

概算で構いません

(1) 新型コロナウイルス対策事業の内容

No.	事業の内容	支出予定額 (円/税抜)	備考
1	マスクの配布	20,000	50 会員予定
2	アルコール消毒液の配布	20,000	〃
3	非接触型体温計の購入	20,000	〃
4	事務所へのアクリル板の設置	20,000	
5	〇〇イベント費用	130,000	
6	令和 2 年度会費免除分の補填	200,000	R2 年度、半額に減免
7	コロナ対策共通ステッカーの作成	50,000	
8	コロナ対策講習会講師謝金	20,000	
9	コロナ対策講習会会場料	20,000	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
合計		500,000	
※交付申請額以上の金額になること			

※ 1) 令和 2 年 4 月～令和 2 年 1 2 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

以下のような書類を合わせて申請してください

- ・団体の概要がわかる書類として法人登記簿（履歴事項証明書）の写し、申請日より 1 年以内に開催した直近の総会資料
- ・組合員名簿…正規組合員のうち盛岡市内に所在する事業所名と所在地がわかるもの
- ・その他会長が必要と認める書類…必要な場合は、事務局から連絡します

令和3年1月15日

岩手県中小企業団体中央会会長 様

(申請者)

団体住所	盛岡市肴町〇-〇
団体名	〇〇〇〇事業協同組合
代表者名	理事長 中央 太郎 印
本件の担当者名	中央 花子
連絡先	019-〇〇〇-〇〇〇〇 (日中連絡のつく電話番号)
FAX 番号	019-〇〇〇-〇〇〇〇

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12月28日 最後の支払いを終えた日など
助成金交付決定額 (①)	500,000 円
支出実績額 (②)	400,000 円 次ページ支出額の合計
前金受領済額 (③)	300,000 円 前金の受領がない場合は0
助成金請求額 (①と②のいずれか低い額-③)	100,000 円 ①と②のいずれか低い額から③を引いたもの。 (この例では、40万-30万)
関係書類	①領収書等 ②その他会長が必要と認め

助成金振込先

金融機関名	〇〇銀行	金融機関コード	0000
支店名	本店	支店コード	001
口座番号	1234567	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。 〇〇〇〇ジギョウキョウドウクミアイ		

※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

No.	事業の内容	支出額 (円/税抜)	備考
1	マスクの配布	15,000	50社配布
2	アルコール消毒液の配布	15,000	〃
3	イベント用非接触型体温計の購入	20,000	5本
4	事務所へのアクリル板の設置	20,000	
5	〇〇イベント費用	100,000	
6	令和2年度会費免除分の補填	200,000	R2年度、半額に減免
7	コロナ対策共通ステッカーの作成	20,000	
8	コロナ対策講習会講師謝金	10,000	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
支出実績額 (合計)		400,000	

※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)

- ・支出したことを証明する書類 (領収書、振込依頼書の写しなど)
- ・その他会長が必要と認める書類
(減免会費の充当に使用する場合など…減免したことがわかる議事録や収支予算書など)

令和2年10月15日

事業費が多額で団体による立替が難しいような場合、交付決定額の範囲内で助成を請求することができます。（※必ず請求しなければならないというものではありません。必要かどうかは各団体で判断してください）

（申請者）

団体住所	盛岡市肴町〇ー〇
団体名	〇〇〇〇事業協同組合
代表者名	理事長 中央 太郎 印
本件の担当者名	中央 花子
連絡先	019-〇〇〇-〇〇〇〇（日中連絡のつく電話番号）
FAX 番号	019-〇〇〇-〇〇〇〇

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	500,000 円
(2) 前金払請求額	300,000 円 ←
(3) 前金払請求の理由	事業の実施に必要なため

確実に支出が見込まれる金額を記載してください。最終的にかかった経費がこの金額を下回る場合、差額を返還していただきます。

助成金振込先

金融機関名	〇〇銀行	金融機関コード	0000
支店名	本店	支店コード	001
口座番号	1234567	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。 〇〇〇〇ジギョウキョウドウクミアイ		

※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