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、1,000円未満切捨て） | | | 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，実施する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２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決定通知書（第５関係）

|  |
| --- |
| 第　　号  氏　名　　　　　　　　　　様  住　所  　　　　年　月　日付けで申請のあった岩手県中小企業団体中央会業界団体等運営支援事業に要する経費に対し，助成金交付要領第５第１項の規定により，次のとおり条件をつけて助成金　　　　円を交付することに決定したので通知します。    　　　　　年　　月　　日  岩手県中小企業団体中央会会長  １　助成金をその目的以外に使用しないこと。  ２　助成事業を中止し，又は廃止する場合には，会長の承認を受けること。  ３　助成事業が予定の期間内に完了しない場合又は助成事業の遂行が困難になった場合には，会長に報告してその指示を受けること。  ４　助成事業における予算の執行の適正を期するため，盛岡市長及び会長は，必要な報告を求め，又は事務所，事業場等に立ち入り，帳簿書類その他の必要な物件を検査し，若しくは質問することができる。  ５　助成事業に係る収入及び支出を明らかにした帳簿を備え，当該帳簿及び証拠書類を助成事業完了の日の属する年度の翌年度から起算して５年間保存しなければならない。  ６　助成事業に係る経理は，他の経理と明確に区分して行わなければならない。 |

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） |  | (1,000円未満切捨て） | | 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 |