（様式第１号）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

部活動等のご担当（顧問）の先生のお名前をお書きください

　石川県知事　馳　浩　様

住所（所在地）　　　○○市○○町○丁目○番地

　（名称）　　　　○○○立○○高等学校　○○部

氏名（代表者氏名）　　　教諭　○○　○○

令和○年度石川県高校生等トキ啓発活動支援事業補助金交付申請書

令和○年度において、下記のとおり石川県高校生等トキ啓発活動支援事業を実施したいので、石川県補助金交付規則及び石川県高校生等トキ啓発活動支援事業補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて申請いたします。

記

１　申請額　　金　　　○○，○○○　　　円　※千円未満切り捨て

２　収支予算書（様式第２号）

３　事業計画書（様式第３号）

年度内の日付を記載してください

４　事業実施期間　　　着手（予定）　　　令和　　年　　月　　日

完了予定　　　　　令和　　年　　月　　日

５　添付書類

（１）団体調書（様式第４号）

　（２）その他参考書類

〈担当者〉

役職または所属：

氏名：

ＴＥＬ：

e-mail：

(様式第３号)

（様式第１号）申請書と同様

事業計画書

団体の名称　　（○○高等学校　○○部）

代表者氏名　　（ ○○ ○○　　　　　）

１　補助活動等のテ－マ

|  |
| --- |
|  |

２　補助活動等の目的及び内容

|  |
| --- |
|  |

３　補助活動等の方法（区域や地点、方法や日程等の概要）

|  |
| --- |
|  |

(様式第４号)

令和 年　月　日

石川県高校生等トキ啓発活動支援事業補助金　団体調書

以下のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　団体  名称 | | | ○○○立○○高等学校　○○部 | | | | | | | | | | |
| ２　代表者 | | | 役職 | 教諭 | | | | | | 氏名 | ○○ ○○ | | |
| ３　所在地(記入の住所宛に諸通知を送ります ) | | | | | | | | | | | | | |
| 〒○○○-○○○○  ○○市○○町○丁目○番地 | | | | | | | | | | | | | 担当者氏名 |
| ○○ ○○ |
| ４　連絡先 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話  番号 | （○○○）○○○－○○○○ | | | | | | | FAX番号 | | | | （○○○）○○○－○○○○ | |
| メールアドレス | | | | ○○○○ | | | | | ＠ | ishikawa-c.ed.jp | | | |
| ５　会員数 | | ○○人 | | | ６ | 在籍する学校 | ○○○立○○高等学校 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ７　団体設立の経緯 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ８　団体の活動方針 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ９　今年度の団体の活動計画  （補助金申請活動以外の活動も含め団体の主な活動が分かるように、簡潔に記入してください） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ※提出資料および記入いただいた個人情報は、本助成事業に関することのみに使用します。  また、情報が外部に漏れることはありません。 | | | | | | | | | | | | | |

（様式第５号）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　馳　浩　　様

住所（所在地）　　　○○市○○町○丁目○番地

　（名称）　　　　○○○立○○高等学校　○○部

申請後に県から送付する交付決定通知書の日付・文書番号をご記入ください

氏名（代表者氏名）　　　代表　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　変更

**令和**○**年度石川県高校生等トキ啓発活動支援事業費**補助金　　　中止　　承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　廃止

令和　　年　　月　　日付　自環第　　　号により補助金交付決定の通知があった石川

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　変更

県高校生等トキ啓発活動支援事業を下記のとおり　　　中止　　したいので、承認された

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　廃止

く、石川県補助金交付規則及び石川県高校生等トキ啓発活動支援事業費補助金交付要綱

の規定により申請いたします。

記

　　　変更

１　　中止　　の理由

　　　廃止

２　補助金額　　　　変更前の額　　　　　　　　　　○○，○○○　円

変更後の額　　　　　　　　　　○○，○○○　円

差引（追加・減額）申請額　　　 △○，○○○　円

３　添付書類（（様式第２号）収支予算書）

・変更前及び変更後の事業の内容及び経費の配分を比較対照できるよう変更前を赤字または（　　　）書きで２段書きすること。

（様式第６号）

〈担当者〉

役職または所属：

氏名：

ＴＥＬ：

e-mail：

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　馳　浩　　様

申請後に県から送付する交付決定通知書の日付・文書番号をご記入ください

住所（所在地）　　　○○市○○町○丁目○番地

　（名称）　　　　○○○立○○高等学校　○○部

氏名（代表者氏名）　　　代表　○○　○○

令和○年度石川県高校生等トキ啓発活動支援事業実績報告書

令和○年○月○日付　自環第○○○号により補助金交付決定の通知があった石川県高校生等トキ啓発活動支援事業を下記の通り実施したので、石川県補助金交付規則及び石川県高校生等トキ啓発活動支援事業費補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて報告いたします。

記

１　精算額　　金　　○○，○○○　　　円

２　収支決算書（様式第８号）

３　事業報告書（様式第９号）

４　事業実施期間　　　着手　　　令和○年○月○日

完了　　　令和○年○月○日

５　添付書類

（１）活動状況の写真

（２）領収書等の写し

（３）その他参考書類

〈担当者〉

役職または所属：

氏名：

ＴＥＬ：

e-mail：

（様式第９号）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　馳　浩　　様

申請後に県から送付する交付決定通知書の日付・文書番号をご記入ください

住所（所在地）　　　○○市○○町○丁目○番地

　（名称）　　　　○○○立○○高等学校　○○部

氏名（代表者氏名）　　　代表　○○　○○

令和○年度石川県高校生等トキ啓発活動支援事業費補助金　精算請求書

令和○年○月○日付　自環第○○○号により補助金の額の確定通知があった石川県高校生等トキ啓発活動支援事業費補助金として、下記金額を交付されるよう石川県補助金交付規則及び石川県高校生等トキ啓発活動支援事業費補助金交付要綱の規定により請求いたします。

記

請求額　　　金　　○○，○○○　　　円

内訳　　交付決定額　　金　　○○，○○○　　　　円

交付確定額　　金　　○○，○○○　　　　円

交付済額　　金　　　　　　　０　　　　円

精算請求額　　金　　○○，○○○　　　　円

残　　　額　　金　　○○，○○○　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 |  |
| ○○銀行 | ○○支店 | １当座  ２普通 | ○○○○○○○ | △△　△△  ○○　○○ |

県に登録している銀行口座を記載してください

変更があった場合はお申し出ください

※県に未登録の場合、「債権者登録申出

書」の提出が必要です

〈担当者〉

役職または所属：

氏名：

ＴＥＬ：

e-mail：

（様式第１０号）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　馳　浩　　様

住所（所在地）

申請後に県から送付する交付決定通知書の日付・文書番号をご記入ください

（名称）

氏名（代表者氏名）

令和○年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和○年○月○日付　自環第○○○号により補助金交付決定の通知があった石川県高校生等トキ啓発活動支援事業費補助金について、交付決定通知により交付された条件に基づき、下記のとおり報告いたします。

記

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和３０年法律第１７９号）第

１５条の規程による確定額又は事業実績報告による精算額

金　　　　　　　円

２　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（要返納相当額）

金　　　　　　　円

３　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

（２）補助金の交付決定を受けた年度の消費税の確定申告書及び付表２「課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表」

（３）その他参考書類

〈担当者〉

役職または所属：

氏名：

ＴＥＬ：

e-mail：