様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

越知町長　　様

住　　　所

補助事業者　　　　　　　　　　　印

越知町農産物加工継続等支援事業補助金交付申請書

年度において、下記のとおり越知町農産物加工継続等支援事業を実施したいので、越知町農産物加工継続等支援事業補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、提出書類に記載した事項については事実と相違なく、下記の誓約同意事項に誓約・同意します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　誓約同意事項

１　申請書及び関係書類等の内容に虚偽や不正等がないこと。

２　事業完了後、農産物加工品等の製造販売が3年以上維持されること。

３　不正受給が判明した場合には、補助金の返還に応じること。

４　越知町暴力団排除条例（平成23年越知町条例第11号）に規定する暴力団、暴力団員又は暴力団関係事業者でないこと。

様式第２号（第４条，第７条，第９条関係）

事業　計画　（　変更　・　実績　）　書

１．補助事業者

２．事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業目的 |  |
| 施設概要 |  |

３．事業期間 着手年月日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

完了年月日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

４．添付書類

（１）　工事費積算書（見積書等）

（２）　事業計画（　変更　・　完成　）図

（３）　機械器具見積書・仕様書(パンフレット可)

（４）　納税証明書（計画のみ）

（５）　工事写真

（６）　営業許可書等の写し（実績のみ）

５．収支　（　予算　・　実績　）

収入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 実績額（円） | 増減額（円） | 備考 |
| 補助金 |  |  |  |  |
| 自己負担金 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 実績額（円） | 増減額（円） | 備考 |
| 工事費 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

※変更計画書は、変更前と変更後を比較できるように、変更前を上段、変更後を下段の２段書きにすること。

様式第３号（第６条，第７条関係）

第　　　号

越知町農産物加工継続等支援事業補助金交付(変更)決定通知書

補助事業者

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました　　　年度越知町農産物加工継続等支援事業補助金については、下記の条件を付して金　　　　　　　　円を交付（変更）することに決定しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

越知町長　　　　　　　　　　　印

記

１　補助金交付（変更）の対象となる事業は、　　　　年　　月　　日付け第　　号で申請のあった事業とし、その内容は申請書記載のとおりとする。

２　補助事業者は、町の補助金交付規則及び補助金交付要綱に従わなければならない。

様式第４号（第７条、第８条関係）

年　　　月　　　日

越知町長　　様

住　　　所

補助事業者　　　　　　　　　　　印

越知町農産物加工継続等支援事業計画変更（中止・廃止)承認申請書

　　　年　月　日付け越知町指令　　第　　号で交付決定通知がありました上記補助事業について、下記のとおり変更（中止・廃止)したいので、越知町農産物加工継続等支援事業補助金交付要綱第７条（第８条）の規定により、その承認を申請します。

記

１．補助金額

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前補助金額 | 円 |
| 変更後補助金額 | 円 |

２．変更（中止・廃止）の理由

３．変更（中止）の期間　（廃止の時期）

様式第５号（第９条関係）

年　　　月　　　日

越知町長　　様

住　　　所

補助事業者　　　 印

越知町農産物加工継続等支援事業補助金実績報告書

年　月　日付け越知町指令　　第　　号をもって交付決定（変更決定）通知がありましたこの事業について、下記のとおり事業を実施したので、越知町農産物加工継続等支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、その実績を報告します。

記

１　事業の成果

２　事業完了年月日

第６号様式（第９条関係）

年　　　月　　　日

越知町長　　様

住　　　所

補助事業者　　　　　　　　　印

越知町農産物加工継続等支援事業補助金請求書

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け、　　　　　指令第　　　号で承認のあった越知町農産物加工継続等支援事業補助金　　　　　　　　　　　円を請求します。

【振込先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（ゆうちょ銀行を除く） | 本支店名 | 分類 | 口座番号（右詰めでお書きください） | （フリガナ）口座名義 |
| 銀行農協信用金庫 | 本・支店本・支所出張所 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号（６桁目がある場合は、※欄にご記入ください。） |  | 通帳記号（右詰めでお書きください） | （フリガナ）口座名義 |
| ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳見開きの左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください |  |  |  |  |  | ※ | **－** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【添付書類】

振込先口座の通帳の写し（上記記載内容の確認できるもの）