様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

(宛先)飯塚市長

住所

団体名

代表者名 印

飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付申請書

　飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、飯塚市医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金の交付を申請します。

記

　1.事業の名称　　　　飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業

2.事業の内容　　　　別紙のとおり

　3.補助金を受けようとする額　　　　　　　　　　　円

　　　※　事前着手に係る経費も補助申請する場合は別紙1-2「事前着手理由書」を添付すること。

添付書類

(1)　事業計画書(別紙1-1)

(2)　収支予算書(別紙2-1、2-2)

(3)　実施主体の規約等

(別紙1-1)

事　業　計　画　書

1.事業の内容

|  |
| --- |
| 事業目的 |
|  |
| 事業計画 |
| 〇製品開発支援事業〇製品化促進支援事業 |
| 事業効果 |
|  |
| 備考 |
|  |

(別紙1-2)

事 前 着 手 理 由 書

団体名

1.事業名

2.事前着手(予定)日

3.事前着手する理由

4.事前着手に必要となる経費

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内　　　容 | 単　価 | 数　量 | 事前着手に要する経費 | 補助金申請額 | 支払(予定)日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

※具体的な内容がわかる資料を添付すること。

注)交付決定前に事業に着手することは原則認められません。事前着手は、事業の性格上又はやむを得ない理由があると市長が特に認めた場合にのみ、例外的に認めるものであり、事前着手理由書を提出し、申請内容を審査した結果、補助申請が採択されても、事前着手に必要な経費が認められない場合もあります。その場合、当該事前着手に必要な経費は自己資金で対応することになります。

(別紙2-1)

収　支　予　算　書

1.収入内訳 　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 金　　　　額 | 備　　　　考 |
| 福岡県(補助金収入) |  |  |
| 飯塚市(補助金収入) |  |  |
| 収入合計 |  |  |

2.支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 金　　　　額 | 備　　　　考 |
| 1.製品開発支援事業 |  |  |
| 2.製品化促進支援事業 |  |  |
| 支出合計 |  |  |

(別紙2-2)

事業費内訳

【1.製品開発支援事業】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費種別 | 内　　　容 | 単　価 | 数　量 | 事業に要した経費 | 補助金申請額 |
| 補助金 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 需用費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 役務費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 計 |  | (1,000円未満切捨て) |

(別紙2-2)

事業費内訳

【2.製品化促進支援事業】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費種別 | 内　　　容 | 単　価 | 数　量 | 事業に要した経費 | 補助金申請額 |
| 補助金 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 需用費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 役務費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 計 |  | (1,000円未満切捨て) |

様式第2号(第8条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

飯塚市長

飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付交付申請のあった補助金について、飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

1　交付決定額　　一金　　　　　　　　　　　　　　円也

2　交付条件

1. この補助事業以外の事業の財源に充ててはならない。
2. 事業完了の日から起算して30日を経過した日までに実績報告書を提出すること。
3. 補助事業の状況、補助事業の経費の収支その他補助事業に関する事項を明らかにする書類、帳簿等を事業終了後5年間保存すること。
4. 交付決定を受けた日の属する年度の翌年度から起算して5年間は、市長の求めに応じ事業の実施状況について報告すること。
5. 上記に違反した場合は、補助金の全部又は一部を返還させることがある。
6. 飯塚市が実施する事業等において、補助事業の実施経過及び成果等を発表するなど、飯塚市の要請に対して協力すること。

3　参照

飯塚市補助金等交付規則

　　　飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付要綱様式第3号(第9条関係)

年　　月　　日

(宛先)飯塚市長

住所

団体名

代表者名 印

飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金概算払請求書

　　　　年　　月　　日付　　第　　　号により交付決定を受けた上記補助金について、飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

1.補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

　 (うち概算払受領済額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円)

2.今回概算払請求額　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

3.概算払を必要とする理由

4.振込先

　　　銀行・支店名

　　　預金種目　　　　　　当座　　・　　普通　　　　(いずれかに○をする。)

　　　口座番号

　　　通帳名義

5.担当者

　　　氏　　名

　　　住　　所

　　　電話番号

様式第4号(第11条関係)

年　　月　　日

(宛先)飯塚市長

住所

団体名

代表者名　　　　 　　　　　　　印

飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金変更申請書

　　　年　　月　　日付　　第　　号により交付決定を受けた補助事業について下記のとおり変更したいので、飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき申請します。

記

1.事業の変更理由

2.事業の変更内容

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

様式第5号(第11条関係)

年　　月　　日

(宛先)飯塚市長

住所

団体名

代表者名　　　　 　　　　　　　印

飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業中止(廃止)承認申請書

　　　年　　月　　日付　　第　　号により交付決定を受けた補助事業について下記のとおり中止(廃止)したいので、飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき申請します。

記

1.中止(廃止)年月日

2.中止(廃止)に至った理由

※中止については、中止までの実績報告書(様式第7号)を添付すること。

様式第6号(第12条関係)

年　　月　　日

　(宛先)飯塚市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

飯塚医療・福祉関連機器開発支援事業費補助金遅延等報告書

年　　月　　日付　　　第　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業について、飯塚医療・福祉関連機器開発支援事業費補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１．事業名

２．補助事業の進捗状況

３．遅延等の内容及び原因

４．遅延等に対する措置

５．補助事業の遂行及び完了の予定

様式第7号(第13条関係)

年　　月　　日

(宛先)飯塚市長

住所

団体名

代表者名　　　　 　　　　　　　印

飯塚医療・福祉関連製品開発支援事業費補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付　　第　　号により交付決定を受けた補助事業が完了したので、飯塚医療・福祉関連機器開発支援事業費補助金交付要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

　1.事業の実施状況 別紙のとおり

　2.補助金を受けようとする額 円

添付書類

(1)　事業実績報告書(別紙1)

(2)　収支決算書(別紙2-1、2-2)

(3)　対象経費の支出が確認できる書類

(別紙1)

事　業　実　績　報　告　書

1. 事業の内容

|  |
| --- |
| 事業目的 |
|  |
| 事業内容 |
| 〇製品開発支援事業〇製品化促進支援事業 |
| 事業成果 |
|  |

(別紙2-1)

収　支　決　算　書

1.収入内訳 　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 金　　　　額 | 備　　　　考 |
| 福岡県(補助金収入) |  |  |
| 飯塚市(補助金収入) |  |  |
| 収入合計 |  |  |

2.支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 金　　　　額 | 備　　　　考 |
| 1.製品開発支援事業 |  |  |
| 2.製品化促進支援事業 |  |  |
| 支出合計 |  |  |

(別紙2-2)

事業費内訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【1.製品開発支援事業】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費種別 | 内　　　容 | 単　価 | 数　量 | 事業に要した経費 | 補助金申請額 | 備考 |
| 補助金 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 需用費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 役務費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 計 |  | (1,000円未満切捨て) |  |

(別紙2-2)

事業費内訳

【2.製品化促進支援事業】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費種別 | 内　　　容 | 単　価 | 数　量 | 事業に要した経費 | 補助金申請額 | 備考 |
| 補助金 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 需用費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 役務費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 計 |  | (1,000円未満切捨て) |  |