共通第１号様式（第６条関係）

|  |
| --- |
| 　　令和６年度　補 助 金 等 交 付 申 請 書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　函館市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　施設等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　および代表者氏名　　　　　　　　　　　補助事業等の名称　函館市児童福祉施設等性被害防止対策設備整備事業　　 上記の補助事業等に関し，補助金等の交付を受けたいので，函館市補助金等交付規則　 第７条の規定により，関係書類を添えて申請します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１　補助事業等の目的およびその概要　２　補助事業等の着手および完了の予定期日　　　　　着　手　　　　　　年 　月　　日　　　　　完　了　　　　　　年　　月　　日　３　補助事業等に要する経費　　　金　　　　　　　　　　円　４　補助金等交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円 |
|

　共通第２号様式（第６条，第９条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　 補 助 事 業 等 の 計 画 （ 実 績 ） 書　　　　　　　　　　　　 |
| 　 |  申請者の概要 |  設立年月日 |  |
|  |  構成員 |
|  |  営む主な事業　放課後児童健全育成事業所 |
|  |  補助事業等 の内容 |  |
|  |  補助事業等の 実施による効果 |  |
|  |  備考 |  |
| 　（注）　１．この様式は，補助金等の交付を申請し，または，これに係る実績報告をする　　　　　　場合に使用すること。　　　　　２．補助事業等の内容は，詳細に記載すること。（別紙も可）　　　　　３．工事の施行を伴う場合は，その実施設計書および図面を添付すること。　　　　　４．その他必要と認めた書類を添付すること。　　　　 |

　共通第４号様式（第６条，第９条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　補 助 事 業 等 の 収 支 予 算 （ 決 算 ）書　収入の部 |
|  | 項　 目 | 本年度予算額 | 前年度予算額 | 増　　　　減 | 内　　　訳 |  |
|  | うち,補助対象事業 |  | うち,補助対象事業 |  | うち,補助対象事業 |
| 函館市補助金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  支出の部 |
|  | 項　 目 | 本年度予算額 | 前年度予算額 | 増　　　　減 | 内　　　訳 |  |
|  | うち,補助対象事業 |  | うち,補助対象事業 |  | うち,補助対象事業 |
| 備品購入費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  　　※実績報告の場合　　収支差引額　　　　　　　　　　　　　　　　　円　（注）　１．この様式は，補助金等の交付を申請し，または，これに係る実績報告をする　　　　　　場合に使用すること。　　　　　２．項目は，詳細に区分して記載すること。　　　　　３．金額の単位は，申請の場合「千円」，実績報告の場合「円」とすること。　　　　　４．内訳には，金額の算出基礎その他必要な事項を記載すること。　　　　　５．その他必要と認めた書類を添付すること。 |
|

　共通第８号様式（第８条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　年度　補 助 金 等 交 付 決 定 変 更 申 請 書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　函館市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者等　　施設等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　および代表者氏名　　　　　　　　　　　補助事業等の名称　　函館市児童福祉施設等性被害防止対策設備整備事業　　　　上記の補助事業等に対し，　　　　年　　月　　日函子育をもって補助金等の交付の　　決定を受けましたが，その内容等に変更を生じましたので，承認または指示を受けたく，　　関係書類を添えて申請します。　（変更の理由）　（変更の内容）※（補助事業等に要する経費）　　　　　　　　変　 更 　前　　　　　　　　　　　　変　 更 　後　　　　　　金　　　　　　　　　円　　　　　　　金　　　　　　　　　円※（補助金等の額）　　　　　　　　変　 更 　前　　　　　　　　　　　　変　 更 　後　　　　　　金　　　　　　　　　円　　　　　　　金　　　　　　　　　円　　　　　（※うち領収済額　金　　　　　円）※（補助事業等の完了期限）　　　　　　　　変　 更 　前　　　　　　　　　　　　変　 更 　後　　　　　　　　　　年　　月　　日まで　　　　　　　　　年　　月　　日まで　（注）１．この様式は，補助金等の交付の決定通知を受けた後，内容等に変更を生じた場　　　　　合に使用すること。　　　　２．変更の理由および内容は詳細に記載すること。（別紙も可）　　　　３．その他必要と認めた書類を添付すること。 |

共通第１１号様式（第９条関係）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　年度　補 助 事 業 等 実 績 報 告 書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　函館市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者等　　施設等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名または団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　および代表者氏名　　　　　　　　　　　補助事業等の名称　函館市児童福祉施設等性被害防止対策設備整備事業　　　　　　　　年　　月　　日函子育をもって補助金等の交付の決定を受けた上記の補助事業　等は，　　　　年　　月　　日完了したので，関係書類を添えて報告します。　　　　　　　　　補助金等交付決定通知額　　金　　　　　　　　円　　　　　　　　　補助金等領収済額　　金　　　　　　　　円　　　　　　　　　補助金等領収未済額　　金　　　　　　　　円 |