

第1号様式(第6条関係)

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者

法人の所在地

法人の名称

代表者職氏名

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

1 補助事業の目的及び内容

2 事業施行期間

年 月 日 ～ 年 月 日

3 補助金交付申請額 金 円

4 申請額算定基礎

利用者数	利用日数	補助基準額×日数
人	日	円

5 添付書類

事業計画書・事業計画内訳書

その他

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付決定通知書

様

年 月 日付けでありました補助金の交付申請につきまして、下記のとおり交付を決定しましたので、蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により、通知します。

年 月 日

蒲郡市長



記

- 1 補助金交付決定額 金 円
- 2 交付条件
  - (1) 補助事業の内容、経費の配分又は補助事業の内容を変更する場合には、あらかじめ市長の承認を受けること。
  - (2) 補助事業を中止し、又は廃止する場合は、あらかじめ市長の承認を受けること。
  - (3) 補助事業の遂行が困難となった場合は、速やかに市長に報告し、その指示を受けること。
  - (4) 蒲郡市補助金等交付規則及び蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱を遵守すること。

第3号様式(第9条関係)

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付決定変更申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者

法人の所在地

法人の名称

代表者職氏名

年 月 日付け蒲 第 号により交付決定を受けた補助金の申請額を、下記のとおり変更したいので、蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

記

- |   |                  |   |   |
|---|------------------|---|---|
| 1 | 今回追加(減額)補助金交付申請額 | 金 | 円 |
| 2 | 補助金既交付決定額        | 金 | 円 |
| 3 | 変更後の補助金交付申請額     | 金 | 円 |
| 4 | 変更申請の理由          |   |   |

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付決定変更承認通知書

様

年 月 日付けでありました補助金の申請額の変更につきまして、下記のとおり承認しましたので、蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、通知します。

年 月 日

蒲郡市長

印

記

1 変更前の補助金交付決定額 金 円

2 変更後の補助金交付決定額 金 円

3 交付条件

- (1) 補助事業の内容、経費の配分又は補助事業の内容を変更する場合には、あらかじめ市長の承認を受けること。
- (2) 補助事業を中止し、又は廃止する場合は、あらかじめ市長の承認を受けること。
- (3) 補助事業の遂行が困難となった場合は、速やかに市長に報告し、その指示を受けること。
- (4) 蒲郡市補助金等交付規則及び蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱を遵守すること。

第5号様式(第10条関係)

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金実績報告書

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者  
法人の所在地  
法人の名称  
代表者職氏名

年 月 日付け蒲 第 号により交付決定を受けた補助金について、当該事業が完了したので、蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり事業実績を報告します。

記

- 1 補助金交付決定額 金 円
- 2 補助事業実施期間 年 月 日 から  
年 月 日 まで
- 3 添付書類  
事業実績書・事業実績内訳書  
その他

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金確定通知書

様

年 月 日付けでありました補助金の実績報告につきまして、補助金額を下記のとおり確定したので、蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、通知します。

年 月 日

蒲郡市長

印

記

1	補助金交付決定額	金	円
2	補助事業の精算額	金	円
3	補助金確定額	金	円

第7号様式(第12条関係)

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付請求書

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者

法人の所在地

法人の名称

代表者職氏名

蒲郡市重症心身障害児・者短期入所利用支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により、  
次のとおり請求します。

記

1 補助金交付決定額 金 円

2 請求額 金 円

【振込先】

振込先金融機関	金融機関名	
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	