

佐賀県介護事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金の 交付申請兼概算払請求専用フォームに関する操作説明

1. 回答にあたっての留意事項

- 本補助金の申請には、原則として Logo フォームへのログインが必要です。
- 申請法人が Logo フォームのアカウントをお持ちでない場合は、アカウントを作成してください。（方法は下の手順を御参照ください。）
- 本補助金の申請は法人単位で行い、所定の様式にその運営する全ての県内介護サービス事業所の補助事業計画を集約して申請してください。

2. 全体の流れ

(1) Logo フォームへのアクセス

- ・下記 URL または QR コードから、申請フォームにアクセスしてください。

フォーム URL : <https://logoform.jp/f/5O1Je>

QR コード :



(2) Logo フォームへのログイン

- ・申請フォームへアクセスすると、ログインを求められます。
- ・法人のアカウントが未登録の場合は、法人用メールアドレスにより法人アカウントを作成してください。

※ 先の事前調査に御協力いただいた場合、その際登録したアカウントを使用できます。



【アカウント登録時の注意事項】

- ・法人で管理可能なメールアドレスを使用して登録してください。
(ログインの都度、当該メールアドレスを使用した2段階認証が必要です。)
- ・運営団体が法人でない場合も、アカウント種別は「法人」を選択してアカウントを登録して下さい。
- ・法人名等は、正式名称で登録してください。

LoGoフォーム
新規アカウント登録

1 情報入力 2 入力確認 3 登録完了

アカウントを作成します。項目へ入力し、「確認」を押してください。
下記情報は電子申請時、フォームに自動入力されます。

アカウント種別

個人 法人 必須

法人情報

法人種別

法人 個人事業主 必須

←初期値は「個人」になっています。
必ず「法人」を選択してください。

※「必須」となっている項目以外については、
電話番号以外は入力不要です。

(3) フォーム入力

Q1：登録したアカウント情報から、法人情報が自動転記されています。内容に誤りがないか確認し、誤りがあれば訂正してください。

佐賀県介護事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金（物品等補助）交付申請兼概算払請求用フォーム ログイン中

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

以下の事項に御留意ください。

- 本申請は「補助金交付申請」および「概算払請求」を兼ねます。
- 申請は法人単位で行ってください。
- 申請額が予算上限額に達した場合、受付終了となります。
- 補助対象経費は税抜額に限ります。
- 虚偽の申請があった場合は交付決定取消・返還の対象となります。

Q1. アカウント情報から法人情報が自動入力されています。御確認の上、誤りがある場合は修正してください。

会社名
会社名 必須
株式会社テスト

会社所在地
郵便番号 必須
〒940-0570

都道府県 必須
佐賀県

市区町村 必須
北郷市

7 / 64

Q2：法人番号（13桁）を入力してください。法人以外で、法人番号が無い場合は、9999999999999を入力してください。

Q3～Q5は交付決定通知作成用情報になります。正確に入力してください。
(Q3：代表者職名、Q4：代表者氏名、Q5：交付申請金額)

Q2. 法人番号を入力してください。(13桁) ※法人番号が無い場合は、9999999999999を入力してください。

法人番号

法人番号 必須

0 / 13

Q3. 法人の代表者の職名を記載してください。 必須

例：代表取締役、理事長 等

0 / 30

Q4. 法人の代表者の氏名を入力してください。 必須

例：佐賀 太郎 等

0 / 30

Q5. 補助金交付申請額（対象事業所全ての合計金額＝交付申請書様式1-1の補助金交付申請額）を円単位で入力してください。 必須

例：800000 等 円

Q6：交付申請書兼概算払請求書のエクセルファイルを添付してください。

Q6. 交付申請書兼概算払請求書のファイルを添付してください。 必須

このクリップをクリックし、添付するファイルを選択して「開く」をクリック

Q7：補助金受取口座（Q6で添付した申請書に記載の口座）の通帳の写し（スキャンイメージ、デジカメ写真データ等）を添付してください。

Q7. 様式1-1に記載した口座の通帳の写し（「表紙」及び「口座名義人部分」（表紙を開いて1ページ目））を添付してください。 必須

入力が完了したらここをクリック

(4) フォーム送信

Q6. 交付申請書兼概算払請求書のファイルを添付してください。

(ファイル名:【記載例】交付申請書兼概算払請求書.xlsx)

Q7. 様式1-1に記載した口座の通帳の写し(「表紙」及び「口座名義人部分」(表紙を開いて1ページ目))を添付してください。

(ファイル名: 通帳イメージ.png)

← 1つ前の画面に戻る → 送信



本サイトでの送信者様の個人情報はデジサートのSSLにより保護しており、デジサートの認証情報によりサイトの運営者、企業・組織の法的実在性、物理的実在性を証明しています。

入力内容を確認してクリック

下の画面が表示されたら申請完了です。

佐賀県介護事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金(物品等補助)交付申請兼概算払請求用フォーム

ログイン中

入力フォーム

入力

確認

完了

送信完了

申請ありがとうございました。

【注意】

本補助金は、申請期間内であっても、申請額の合計が予算額に達した場合にはその時点をもって受付を終了します。

受付終了後に提出された申請は受理されません。

予算額に達したタイミングによっては、LoGoフォームの受付停止処理が間に合わず、申請登録を行った場合であっても、

申請が受理されない場合があります。その際は、その旨を御連絡いたします。

< 受付番号: IL00000791 >

入力内容を印刷する

最初の画面に戻る

マイページの [申請一覧](#) から申請内容をご確認いただけます。

以上