様式第１号（第４条関係）

番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　佐賀県知事　　　　　　　様

申請者

住所（実施主体が市町の場合は省略可）

組織名

代表者役職・氏名

令和　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付申請書

　令和　　年度において、下記のとおりみんなの中山間チャレンジ応援事業を実施したいので、みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金　金　　　　　　　　円を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及びみんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて申請します。

記

別紙１　実施計画書のとおり

（別紙１）

令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業

実　施　計　画　書

申請者（組織）名：

事業区分：

１　事業の目的

２　事業実施計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施時期 | 内　　容 | 事業量 | 要する経費 |
|  |  |  |  |
| 事業費　計 | 　　　　　　　円 |

３　事業推進体制

|  |
| --- |
|  |

４　経費の配分及び負担区分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総事業費 | 負担区分 | 備考 |
| 県費補助金 | 県費補助金以外の財源 |
| 自主財源 | その他 |
| (A)＋(B)＋(C) | (A) | (B) | (C) |
|  |  |  |  |  |

※県費補助金は、1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切捨てるものとする。

※備考欄には、仕入れに係る消費税等相当額について、これを減額した場合には、「減額した金額○○○円（県費相当額）」を、同税額が無い場合は「該当無し」と、同税額が分からない場合は「含税額」とそれぞれ記入すること。

減額した金額=消費税額×実質補助率

＜実質補助率=県補助金/総事業費（消費税抜き）＞

５　事業完了（予定）年月日

　　令和　　年　　　月　　　日

６　添付書類

【共通】

[ ] 経費積算の根拠となる資料（見積書、カタログ等）

[ ] その他事業の実施に必要な資料

【別表の１に取り組む場合】

[ ] 組織概要書（別紙２）

[ ] 誓約書（別紙３）

（別紙２）

組　織　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 組　織　等　名 |  |
| 所　在　地（連　絡　先） | （〒　　　　―　　　　　）（連絡先）担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 設立年月 | 　　　　　　年　　　月 | 構成員数 | 名 |
| 組織の設立目的これまでの活動実績や現在の活動内容 |  |
| 他補助金等申請状況 | １ | 制度の名称 |  |
| 補助を受ける場合の予定金額 |  |
| 事業内容 |  |
| ２ | 制度の名称 |  |
| 補助を受ける場合の予定金額 |  |
| 事業内容 |  |
| チャレンジ中山間への選定状況 | [ ] 　市町により選定済 |
| [ ] 　市町に相談しており、交付決定までに選定される見込み |

注：（１）組織の規約、会則、定款又はこれに準じるものを添付してください。

　 （２）これまでの活動がわかるものとして、直近の総会資料等を添付してください。

　 （３）他補助金等申請状況については、申請年度の状況を記載してください。

（別紙３）

誓　　　　約　　　　書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

１　自己または組織の構成員が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

（４）自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

（５）暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

（６）暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（７）暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の（２）から（７）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の組織又は個人ではありません。

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　様

所在地

　　　　　　（ふりがな）

事業実施主体名

（ふりがな）

氏名（代表者名）

　　　　　　　生年月日　（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日

氏名は、本人が自署すること。

様式第２号（第６条関係）

番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　佐賀県知事　　　　　　　様

申請者

住所（実施主体が市町の場合は省略可）

組織名

代表者役職・氏名

令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け農村第　　　　号で補助金交付決定の通知があったみんなの中山間チャレンジ応援事業について、下記により事業内容及び経費配分を変更し

〔金　　　　　　円の追加交付（減額承認）を受け〕たいので、佐賀県補助金等交付規則及びみんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

別紙のとおり

（注１）金額の変更のない変更申請の場合は〔　　　〕分は消去すること。

（注２）記以下は、補助金交付申請書（様式第１号）に準じて作成すること。この場合において、同様式中「事業の目的」を「変更の理由」と書き換え、事業実施計画及び経費の配分及び負担区分、収支予算が変更前と変更後で比較できるように変更部分を二段書きとし、変更前を（　　）書きで上段に記載すること。

様式第３号（第６条関係）

番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　佐賀県知事　　　　　　　様

申請者

住所（実施主体が市町の場合は省略可）

組織名

代表者役職・氏名

令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金中止承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け農村第　　　　号で補助金交付決定の通知があったみんなの中山間チャレンジ応援事業について、下記に記載した理由により事業を中止（遂行が困難）したいので、佐賀県補助金等交付規則及びみんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付要綱の規定により申請します。

記

【中止（遂行が困難）の理由】

様式第４号（第９条関係）

番　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　　佐賀県知事　　　　　　　様

申請者

住所（実施主体が市町の場合は省略可）

組織名

代表者役職・氏名

令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け農村第　　　　号で補助金交付決定の通知があったみんなの中山間チャレンジ応援事業について、下記のとおり事業を実施したので、佐賀県補助金等交付規則及びみんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

別紙のとおり

１　事業の成果

２　事業実施計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日・期間 | 内　　容 | 事業量 | 要した経費 |
|  |  |  |  |
| 総事業費 | 　　　　　　　円 |

３　経費の配分及び負担区分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総事業費 | 負担区分 | 備考 |
| 県費補助金 | 県費補助金以外の財源 |
| 自主財源 | その他 |
| (A)＋(B)＋(C) | (A) | (B) | (C) |
|  |  |  |  |  |

※県費補助金は、1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切捨てるものとする。

４　事業完了年月日　　令和　　年　　月　　日

５　収支精算

1. 収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 本年度精算額 | 本年度予算額 | 比較増減 | 備考 |
| 増 | 減 |
| 県費補助金 |  |  |  |  |  |
| 市町費 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

1. 支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 本年度精算額 | 本年度予算額 | 比較増減 | 備考 |
| 増 | 減 |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

６　その他必要な書類

【共通】

・活動実績報告書（活動の内容や成果が分かる資料・写真など）

・事業費の支出の分かる証拠書類の写し（見積書、納品書、請求書、領収書等）

※証拠書類の写しは全額概算払の場合は不要

・別紙４　完了確認書

（別紙４）

**みんなの中山間チャレンジ応援事業　完了（見込み）確認書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業実施主体名 | 事業の区分 | 総事業費（円） | 負担区分 | 交付決定額（円）① | 交付済額(円)② | 今回請求額(円)③ | 残額（円）①－(②＋③） |
| 県補助金（円） | その他(円) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 確認日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　（立会者） |
| 添付書類 | □見積書　　　　　　　　□請求書□納品書　　　　　　　　□領収書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 上記のとおり相違ないことを確認する。　　　　年　　　月　　　日確認者（農林事務所地域農業振興センター）所属：　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　 |

（注１）事業完了確認に伴い、補助金の変更承認申請を要さない軽微な変更により総事業費等が変更となった場合は、補助金交付申請額を（　　）で上段に、変更後の実績を下段に記載すること。

（注２）立会者は立会があった場合のみ記入

（注３）実績報告書に添付する場合は、（見込み）を消去すること。

様式第５号

番　　　　　　号

　年　　　月　　日

　佐賀県知事　　　　　　　　様

申請者

住所（実施主体が市町の場合は省略可）

組織名

代表者役職・氏名

令和　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金に係る仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付け農村第　　　号で補助金交付決定の通知があった令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金について、みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付要綱第５条第４項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　佐賀県補助金等交付規則第１３条に基づく確定額　　金　　　　　　　　円

　（令和　年　月　日付け　　第　　　号による額の確定通知額）

２　補助金の確定時に減額した消費税仕入控除税額　　　金　　　　　　　　円

３　消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額　　金　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

（注）報告に当たっては、算定の基礎となる参考資料を添付すること。

様式第６号（精算払）

番　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　　佐賀県知事　　　　　　　様

申請者

住所（実施主体が市町の場合は省略可）

組織名

代表者役職・氏名

令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付け農村第　　　　号で額の確定の通知があった令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業について金　　　　　　　　　円を精算払により交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及びみんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請　求　額　　金　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　内訳　　　確　定　額　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　交付済額　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　今回請求額　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　残　　　額　金　　　　　　　　円

振込先　　１　金融機関・店名

　　　　　２　預金等種目

　　　　　３　口座番号

　　　　　４　口座名義人（フリガナ）

様式第７号（概算払）

番　　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　佐賀県知事　　　　　　　様

申請者

住所（実施主体が市町の場合は省略可）

組織名

代表者役職・氏名

令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付け農村第　　　　号で交付決定の通知があった令和　　年度みんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金のうち、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及びみんなの中山間チャレンジ応援事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請　求　額　　　金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　内訳　　　交付決定額　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　交付済額　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　今回請求額　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　残　　　額　金　　　　　　　　円

振込先　　１　金融機関・店名

　　　　　２　預金等種目

　　　　　３　口座番号

　　　　　４　口座名義人（フリガナ）

（注１）概算払いの様式である

（注２）別表の１の取組においては、事業完了（見込み）確認書（別紙４）を添付すること。