別記

第１号様式（第４条関係）

第 号

年 月 日

岐阜県知事 様

住　　　　所

補助事業者名

代表者氏名

　　年度ドクターヘリ導入事業費補助金交付申請書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１ 補助事業名　　　　　　　　　　　　　事業

２　補助金申請額　　　 金 　　　　　 円

３　所要額調書 　　　　別紙様式１－１、１－２

４　事業計画書 　　　　別紙様式２－１、２－２、２－３又は２－４

５　添付書類

　　その他参考となる資料

第２号様式（第５条関係）

第 号

年 月 日

岐阜県知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　　　所

補助事業者名

代表者氏名

年度ドクターヘリ導入事業費補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金について、下記のとおり補助金額を変更されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

１ 変更交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　既交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

３ 差額　　　金　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

(1)　所要額調書　　　　　別紙様式１－１、１－２

(2)　事業計画書　　　　　別紙様式２－１、２－２、２－３又は２－４

(3)　その他参考となる資料

第３号様式（第６条関係）

第 号

年 月 日

岐阜県知事 様

住　　　　所

補助事業者名

代表者氏名

　　年度ドクターヘリ導入事業費補助金に関する

補助事業経費配分（内容）変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助事業について、経費の配分（内容）の変更をしたいので、承認されるよう申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　添付書類

(1)　所要額調書　　　　　別紙様式１－１、１－２

(2)　事業計画書　　　　　別紙様式２－１、２－２、２－３又は２－４

(3)　その他参考となる資料

第４号様式（第６条関係）

第 号

年 月 日

岐阜県知事 様

住　　　　所

補助事業者名

代表者氏名

　　年度ドクターヘリ導入事業費補助金に関する

補助事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金に関する補助事業を中止（廃止）したいので、承認されるよう申請します。

記

　中止（廃止）の理由

第５号様式（第６条関係）

第 号

年 月 日

岐阜県知事 様

住　　 　所

補助事業者名

代表者氏名

　　年度消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

年 月 日付け 第 号により交付決定があったドクターヘリ導入事業費補助金について、ドクターヘリ導入事業費補助金交付要綱第６条第１項第４号の規定により、下記のとおり報告します。

記

１ 岐阜県補助金等交付規則第１４条に基づく額の確定額又は事業実績報告額

金 円

２ 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税仕入控除税額（補助金返還相当額）

金 円

（注）参考となる書類（２の金額の積算の内訳等）を添付すること。

第６号様式（第８条関係）

第 号

年 月 日

岐阜県知事 様

住　　　　所

補助事業者名

代表者氏名

　　年度ドクターヘリ導入事業費補助金に関する

事業実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金に関する事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１ 所要額精算書　　　 別紙様式１－１、１－２

２ 事業実績報告書 　　　　別紙様式２－１、２－２、２－３又は２－４

３ 添付書類

　　その他参考となる資料

第７号様式（第９条関係）

第 号

年 月 日

岐阜県知事 様

住　　　　所

補助事業者名

代表者氏名

発行責任者氏名：

担当者名：

連絡先（電話番号）：

　　年度ドクターヘリ導入事業費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた　　年度ドクターヘリ導入事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　円

　振込みは、下記へお願いします。

・金融機関本（支）店名

　・口　座　名　義　人

　・普通、当座預金の別

　・口　　座　　番　　号