別　記

第１号様式（第５条関係）

 第　　　　　号

 　　年　　月　　日

岐阜県知事　　　　　　　様

市町村長

年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金

の交付申請について

標記について、次により岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金を交付されるよう、下記の関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　申請額算出内訳　　　別紙（１）のとおり

３　事業計画　　　別紙（２）のとおり

４　その他参考資料

別紙（１）

申　　請　　額　　算　　出　　内　　訳　　書

（市町村名　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の別 | 整備又は助成する非常用電源装置等 | 整備又は助成する非常用電源装置等の数 | 補助対象経費の実支出予定額 | 整備又は助成事業に係るその他の収入額 | 差引額 |
| A個 | B円 | C円 | D（B―C）　円 |
| 整　備 | 正弦波インバーター発電機 |  |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 |  |  |  |  |
| DC／ACインバーター |  |  |  |  |
| 助　成 | 正弦波インバーター発電機 |  |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 |  |  |  |  |
| DC／ACインバーター |  |  |  |  |
| 合　　　　　　計 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 事業の別 | 整備又は助成する非常用電源装置等 | 基準額 | 基準額から算出する補助金額 | DとFとを比較して少ない方の額 | 県補助額 |
| E円 | F（E×A）　円 | G円 | H（G×1/2）　円 |
| 整　備 | 正弦波インバーター発電機 | 120,000 |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 | 60,000 |  |
| DC／ACインバーター | 30,000 |  |
| 助　成 | 正弦波インバーター発電機 | 120,000 |  |
| ポータブル蓄電池 | 60,000 |  |
| DC／ACインバーター | 30,000 |  |
| 合　　　　　　計 |  |  |  |  |

別紙（２）－１

事　　業　　計　　画　　書

（市町村名　　　　　　　　　）

　１　市町村事業名

　２　補助事業の別（該当項目に○を付けること。）

　　　非常用電源装置等の整備

　　　　（　当補助金以外の補助金の受給（予定）状況　　有　・　無　）

非常用電源装置等の購入費助成

　３　事業実施計画

　　（１）　非常用電源装置等の整備

ア　契約（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

イ　完了（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

ウ　貸与又は配布（予定）年月日　　　　年　　月　　日

（２）　非常用電源装置等の購入費助成

ア　募集（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

イ　交付決定（予定）年月日　　　　　　年　　月　　日

ウ　交付（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

　４　その他参考事項

　　（非常用電源装置等の購入費助成の場合は、助成に係る交付要綱等、助成事業の概要書類を添付すること。）

　　（耐用年数経過後の申請の場合は、耐用年数を経過したことが分かる書類を添付すること。）

別紙（２）－２

事　　業　　計　　画　　一　　覧　　表

（市町村名　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 対象者氏名 | 対象者の状況（※１の記号） | 対象者該当区分（※２の番号） | 個別避難計画等作成の有無 | 耐用年数経過後の申請（※３） | 補助事業 |
| 事業の別 | 対象物品 |
| 正弦波インバーター発電機 | ポータブル蓄電池 | DC／ACインバーター |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※１　ア 在宅生活者、イ 福祉施設等入所者、ウ 病院又は診療所入院患者

※２　①呼吸器機能障害の身体障害者手帳所有者、②その他知事が特に必要と認める者

※３　耐用年数経過後の申請の場合は、〇を記載すること。

※４　行が不足する場合は、適宜追加すること。

第２号様式（第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

市町村長　　　　　　　様

岐阜県知事

年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金

の交付決定について（通知）

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で申請のあった　　　　年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金については、岐阜県補助金等交付規則第５条第１項の規定により、次のとおり交付することに決定したので、同規則第７条の規定により通知します。

記

　１　補助金の交付の対象となる事業（以下「補助事業」という。）は、　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で申請のあった事業とし、その内容は、申請書に記載されているとおりとする。

　２　補助金の額は、次のとおりとする。ただし、補助事業の内容が変更された場合における補助金の額については、別に通知するところによるものとする。

補助金の額　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　この補助金は、岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金交付要綱第６条各号に掲げる事項を条件として交付する。

第３号様式（第７条関係）

 第　　　　　号

 　　年　　月　　日

岐阜県知事　　　　　　　様

市町村長

　　　　　　年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金

の変更承認申請について

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定のあった、　　　　年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金について、下記のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額（変更後）　　　金　　　　　　　　　　　円

　　　既交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

　　　差引過不足額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　変更理由

３　申請額算出内訳　　　別紙（１）のとおり

４　事業計画　　　別紙（２）のとおり

５　その他参考資料

別紙（１）

申　　請　　額　　算　　出　　内　　訳　　書　（　変　更　後　）

（市町村名　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の別 | 整備又は助成する非常用電源装置等 | 整備又は助成する非常用電源装置等の数 | 補助対象経費の実支出予定額 | 整備又は助成事業に係るその他の収入額 | 差引額 |
| A個 | B円 | C円 | D（B―C）　円 |
| 整　備 | 正弦波インバーター発電機 |  |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 |  |  |  |  |
| DC／ACインバーター |  |  |  |  |
| 助　成 | 正弦波インバーター発電機 |  |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 |  |  |  |  |
| DC／ACインバーター |  |  |  |  |
| 合　　　　　　計 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 事業の別 | 整備又は助成する非常用電源装置等 | 基準額 | 基準額から算出する補助金額 | DとFとを比較して少ない方の額 | 県補助額 |
| E円 | F（E×A）　円 | G円 | H（G×1/2）　円 |
| 整　備 | 正弦波インバーター発電機 | 120,000 |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 | 60,000 |  |
| DC／ACインバーター | 30,000 |  |
| 助　成 | 正弦波インバーター発電機 | 120,000 |  |
| ポータブル蓄電池 | 60,000 |  |
| DC／ACインバーター | 30,000 |  |
| 合　　　　　　計 |  |  |  |  |

別紙（２）－１

事　　業　　計　　画　　書　（　変　更　後　）

（市町村名　　　　　　　　　）

　１　市町村事業名

　２　補助事業の別（該当項目に○を付けること。）

　　　非常用電源装置等の整備

　　　　（　当補助金以外の補助金の受給（予定）状況　　有　・　無　）

非常用電源装置等の購入費助成

　３　事業実施計画

　　（１）　非常用電源装置等の整備

ア　契約（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

イ　完了（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

ウ　貸与又は配布（予定）年月日　　　　年　　月　　日

（２）　非常用電源装置等の購入費助成

ア　募集（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

イ　交付決定（予定）年月日　　　　　　年　　月　　日

ウ　交付（予定）年月日　　　　　　　　年　　月　　日

　４　その他参考事項

　　（非常用電源装置等の購入費助成の場合は、助成に係る交付要綱等、助成事業の概要書類を添付すること。）

　　（耐用年数経過後の申請の場合は、耐用年数を経過したことが分かる書類を添付すること。）

別紙（２）－２

事　　業　　計　　画　　一　　覧　　表　（　変　更　後　）

（市町村名　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 対象者氏名 | 対象者の状況（※１の記号） | 対象者該当区分（※２の番号） | 個別避難計画等作成の有無 | 耐用年数経過後の申請（※３） | 補助事業 |
| 事業の別 | 対象物品 |
| 正弦波インバーター発電機 | ポータブル蓄電池 | DC／ACインバーター |
| 1 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 |  |  |  |

※１　ア 在宅生活者、イ 福祉施設等入所者、ウ 病院又は診療所入院患者

※２　①呼吸器機能障害の身体障害者手帳所有者、②その他知事が特に必要と認める者

※３　耐用年数経過後の申請の場合は、〇を記載すること。

※４　行が不足する場合は、適宜追加すること。

第４号様式（第７条関係）

 第　　　　　号　 　　年　　月　　日

岐阜県知事　　　　　　　様

市町村長

年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金

の事業中止（廃止）承認申請について

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定のあった、　　　　年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金について、下記のとおり事業を中止（廃止）したいので、申請します。

記

中止（廃止）の理由

第５号様式（第10条関係）

 第　　　　　号

 　　年　　月　　日

岐阜県知事　　　　　　　様

市町村長

年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金

に係る実績報告書

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた　　　　年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金に係る事業実績について、下記の関係書類を添えて報告します。

記

１　精算額内訳　　　別紙（１）のとおり

２　事業実施報告　　　別紙（２）のとおり

３　その他参考資料

別紙（１）

精　　算　　額　　内　　訳　　書

（市町村名　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の別 | 整備又は助成を行った非常用電源装置等 | 整備又は助成を行った非常用電源装置等の数 | 補助対象経費の実支出額 | 整備又は助成事業に係るその他の収入額 | 差引額 |
| A個 | B円 | C円 | D（B―C）　円 |
| 整　備 | 正弦波インバーター発電機 |  |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 |  |  |  |  |
| DC／ACインバーター |  |  |  |  |
| 助　成 | 正弦波インバーター発電機 |  |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 |  |  |  |  |
| DC／ACインバーター |  |  |  |  |
| 合　　　　　　計 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 事業の別 | 整備又は助成を行った非常用電源装置等 | 基準額 | 基準額から算出する補助金額 | DとFとを比較して少ない方の額 | 県補助額 |
| E円 | F（E×A）　円 | G円 | H（G×1/2）　円 |
| 整　備 | 正弦波インバーター発電機 | 120,000 |  |  |  |
| ポータブル蓄電池 | 60,000 |  |
| DC／ACインバーター | 30,000 |  |
| 助　成 | 正弦波インバーター発電機 | 120,000 |  |
| ポータブル蓄電池 | 60,000 |  |
| DC／ACインバーター | 30,000 |  |
| 合　　　　　　計 |  |  |  |  |

別紙（２）－１

事　　業　　実　　施　　報　　告　　書

（市町村名　　　　　　　　　）

　１　市町村事業名

　２　補助事業の別（該当項目に○を付けること。）

　　　非常用電源装置等の整備

　　　　（　当補助金以外の補助金の受給状況　　有　・　無　）

非常用電源装置等の購入費助成

　３　事業実施計画

　　（１）　非常用電源装置等の整備

ア　契約年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

イ　完了年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

ウ　貸与又は配布（予定）年月日　　　　年　　月　　日

（２）　非常用電源装置等の購入費助成

ア　募集年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

イ　交付決定年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

ウ　交付年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　４　その他参考事項

　　（非常用電源装置等の整備の場合にあっては、非常用電源装置等の購入に係る納品書及び請求書並びに支出に係る調書の写し一式を、非常用電源装置等の購入費助成の場合にあっては、市町村事業の額の確定通知の写しを添付すること。）

別紙（２）－２

事　　業　　実　　施　　一　　覧　　表

（市町村名　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 対象者氏名 | 対象者の状況（※１の記号） | 対象者該当区分（※２の番号） | 個別避難計画等作成の有無 | 耐用年数経過後の申請（※３） | 補助事業 |
| 事業の別 | 対象物品 |
| 正弦波インバーター発電機 | ポータブル蓄電池 | DC／ACインバーター |
| 1 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 |  |  |  |

※１　ア 在宅生活者、イ 福祉施設等入所者、ウ 病院又は診療所入院患者

※２　①呼吸器機能障害の身体障害者手帳所有者、②その他知事が特に必要と認める者

※３　耐用年数経過後の申請の場合は、〇を記載すること。

※４　行が不足する場合は、適宜追加すること。

第６号様式（第11条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

市町村長　　　　　　　様

岐阜県知事

年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金

の額の確定について（通知）

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定した　　　　年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金については、岐阜県補助金等交付規則第１４条の規定により、交付額を下記のとおり確定したので通知します。

記

確定補助金額　　　金　　　　　　　　円

第７号様式（第12条関係）

年　　月　　日

岐阜県知事　　　　　　　様

市町村長

年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備事業費補助金

　　（概算払）交付請求書

年　　月　　日付け　第　　　号で補助金の額の確定（交付決定）のあった　　年度岐阜県要電源重度障がい児者災害時等非常用電源整備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

補助金請求額　　金　　　　　　　　　　円

　１　確定補助金額（交付決定額）　　　　金　　　　　　　　　　円

　２　既受領済額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　３　今回請求額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　４　残　　　額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

【振込先】

１　振込先金融機関名及び本（支）店名

２　預金種別

３　口座名

４　口座番号

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  |