様式第１号（第６条関係）

（番　　号）

年　　月　　日

徳島県知事　殿

 住所

 　　　　　　　名称

 　　　　　　　　　法人にあっては､主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

徳島県タクシーサービスデジタル化推進事業費補助金交付申請書

　補助金の交付を受けたいので、徳島県補助金交付規則第３条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　１　事業名

　２　交付申請額　金　　　　　　円

　３　事業完了予定年月日

　　　　　　　年　　月　　日

　４　関係書類

　　（１）事業計画書

　　（２）収支（見込）予算書

　　（３）補助金所要額調書

　　（４）誓約書

（５）その他知事が必要と認める書類

　５　担当者の氏名、連絡先（個人の場合は、連絡先のみ御記入ください。）

　　　氏名　　　　　　　　　　連絡先

様式第２号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業効果 |  |
| 事業費 | 総事業費　　　　　　　　　　円（うち補助対象経費　　　　　　　　　　円） |
| 予定期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
|

様式第３号（第６条、第９条関係）

（当初・変更）収支予算書

1. 収入 　 　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 予算額 |
| 徳島県補助金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国等からの補助金自己資金（事業者負担） |  |
| 合　計 |  |

（２）支出 　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 積算内訳 | 費目 | 予算額 |
|  |  |  |
| 合　計 |  |

様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

徳島県知事　殿

誓　　約　　書

 住所

 　　　　　　 名称

 　　　　　　　　 法人にあっては､主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

　当社は、徳島県タクシーサービスデジタル化推進事業費補助金の申請を行うにあたり、次の内容について、すべて誓約します。

　この誓約書の内容と事実が反することが判明した場合には、当該事実に関して徳島県が行う一切の措置に対して異議の申し立てを行いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 当社は、補助対象事業者としての申請要件を満たすほか、その他の申請要件を全て満たしています。 |  □ |
| 申請内容に虚偽が判明した場合は、補助金の返還及び加算金の支払いに応じます。 |  □ |
| 徳島県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合には、これに応じます。 |  □ |
| 補助対象となっている物品の調達や公示の見積書作成・契約に際し、不正はありません。取得財産や経理等関係書類については、要領に基づき適切に整備保管・管理します。 |  □ |
| 自己又は自社若しくは自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。また、次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団体又は個人ではありません。(1)暴力団、暴力団員、暴力団準構成員、暴力団関係企業(2)総会屋、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等(3)暴力団員でなくなってから５年を経過していない者(4)その他前各号に準ずる者 |  □ |
| 当社（個人である場合は私）は、自ら又は第三者を利用して次の各号のいずれの行為も行いません。(1)暴力的な要求行為(2)法的な責任を超えた不当な要求行為(3)取引に関し、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為(4)風説を流布し、偽計若しくは威力を用いて相手方の信用を毀損し、又は相手方の業務を妨害する行為 |  □ |
| この誓約書の内容について、徳島県が徳島県警察本部に照会することを承諾します。 |  □ |
| 要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、補助金の交付を受けた事業者名等の情報を公表されることに同意します。 |  □ |
|

様式第５号（第７条、第１０条関係）

年　　月　　日

　　徳 島 県 知 事　　殿

 住所

 氏名

 　　　　　　　　　法人にあっては､主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　徳島県タクシーサービスデジタル化推進事業費補助金交付要綱（第７条・第

１０条）の規定により、次のとおり報告します。

１　規則第１２条の規定に基づく補助金の額の確定額

 　　　金 円

２　補助金の額の確定時に減額した仕入れに係る消費税相当額

 　　　金 円

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税等相当額

　　　　　　　　　　　　　　　　 　金 円

４　補助金返還相当額（３－２）

　　　　　　　　　　　　　　　　 　金 円

様式第６号（第９条関係）

（番　号）

年　　月　　日

徳島県知事　殿

 住所

 　　　　　　　　　氏名

 　　　　　　　　　　　 法人にあっては､主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

徳島県タクシーサービスデジタル化推進事業費補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

　　　　　に要する経費の配分の変更

　補助事業　　　　の内容の変更　　の承認を受けたいので、徳島県タクシ

　　　　　　　　　の中止（廃止）

ーサービスデジタル化推進事業費補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　１　事業名

　２　補助事業の交付指令番号

　　　　　　　年　　月　　日付け徳島県指令　　第　　　　　号

　３　関係書類

　　（１）事業変更（中止・廃止）計画書

　　（２）収支予算（見込）書

　　（３）補助金（変更）所要額調書

　　（４）その他知事が必要と認める書類

　４　担当者の氏名、連絡先（個人の場合は、連絡先のみ御記入ください。）

　　　氏名　　　　　　　　　　連絡先

様式第７号（第１０条関係）

（番　号）

年　　月　　日

徳島県知事　殿

 住所

 　　　　　　　　氏名

 　　　　　　　　　　 法人にあっては､主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

徳島県タクシーサービスデジタル化推進事業費補助金実績報告書

　補助事業が完了したので、徳島県補助金交付規則第１１条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

　１　事業名

　２　補助事業の交付指令番号

　　　　　　　年　　月　　日付け徳島県指令　　第　　　　　号

　３　事業完了年月日

　　　　　　　年　　月　　日

　４　関係書類

　　（１）事業実績報告書

　　（２）収支決算書

　　（３）その他知事が必要と認める書類

　５　担当者の氏名、連絡先（個人の場合は、連絡先のみ御記入ください。）

　　　氏名　　　　　　　　　　連絡先

様式第８号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

事　業　実　績　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業効果 |  |
| 事業費 | 総事業費　　　　　　　　　　円（うち補助対象経費　　　　　　　　　　円） |
| 予定期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
|

様式第９号（第１０条関係）

収支決算書

1. 収入 　 　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 決算額 |
| 徳島県補助金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国等からの補助金自己資金（事業者負担） |  |
| 合　計 |  |

（２）支出 　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 積算内訳 | 費目 | 決算額 |
|  |  |  |
|  合　計  |  |

様式第１０号　（第１１条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日付印 | 　 　 補 助 金 請 求 書 　　 　　　 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求日　　年　　月　　日

　　徳　島　県　知　事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　請　求　者

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては､主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 右の金額を請求します。 | 請求金 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

|  |
| --- |
| 摘　　　　　　　　　　　要 |
| 補助事業名 |  |
| 補助指令金額 |  |
| 補助指令年月日 |  |
| 補助指令番号 |  |
| 補助額 | 既受領額 |  |
| 今回請求額 |  |
| 残　　　額 |  |
| 請求区分 | 　精 算 |

|  |  |
| --- | --- |
| 口座振替先　金融機関名（　　　　　　　　　　）店舗名（　　　　　　　　　）　預金種目（ 1 普通　2 当座　9 その他 ） | 　 |
| 　口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右づめ） |
|  口座名義（カタカナ書き）　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

発行責任者及び担当者（個人の場合は、担当者欄に連絡先のみ御記入ください。）

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

様式第１１号（第１４条関係）

（番　　号）

　　年　　月　　日

　徳島県知事　殿

住所

事業者名

代表者職氏名

徳島県タクシーサービスデジタル化推進事業費補助金

財産処分承認申請書

補助金により取得した財産を処分したいので、徳島県タクシーサービスデジタル化推進事業費補助金交付要綱第１４条第３項の規定に基づき、次のとおり申請します。

　１　補助事業の交付指令番号

　　　　　　　年　　月　　日付け徳島県指令　　第　　　　号

２　品名

 ３　取得年月日

　４　取得価格及び時価

　５　処分の方法

　６　処分の理由

　７　処分予定価格

 ８　担当者の氏名、連絡先

　　　氏名　　　　　　　　　　連絡先