様式第７号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業変更（中止、廃止）承認申請書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた標事業の実施について、下記のとおり変更（中止、廃止）したいので、岩手県補助金交付規則第６条の規定により申請します。

記

１　変更（中止、廃止）の内容

２　変更（中止、廃止）の理由

３　内容変更に伴う補助金額の変更額及びその算出基礎等

　　事業計画書（様式第５号）のとおり。

様式第８号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　様

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金請求書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた標記補助金について、岩手県補助金交付規則第13条の規定により請求します。

記

補助金請求額　　　金　　　　　　　　円

補助金交付決定額　金　　　　　　　円

概算払受領額　　　金　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 口座振替依頼 | |
| 銀行名・支店名 |  |
| 預金の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 名義人 |  |

注　精算の結果、交付を受ける補助金がない場合は、表題の「請求」及び本文中の「補助金の交付を請求」を「精算」と記載すること。

様式第12号（別表関係）

　第　号

令和　年　月　日

岩手県知事　　　　　　様

　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

保育所等感染症対策継続支援事業費補助金実績報告書

　令和　年　月　日付け岩手県指令　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた標記事業が完了したので、岩手県補助金交付規則第13条第１項の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金額　　　金　　　　　　円

２　対象経費に係る実績

(１)　購入等した備品等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　名 | 数量 | 実績額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(２)　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　容 | 実績額（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |