

1 障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費補助金交付申請書（第1号様式）

記入例

第1号様式（第5条関係）

令和6年7月20日

①

神奈川県知事 殿

法人所在地 横浜市中区日本大通1
法人名 社会福祉法人〇〇〇
代表者氏名 理事長 ■■ □□

②

障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費補助金交付申請書

令和6年度障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業について、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額

150,000円

③

2 添付書類

- (1) 役員等氏名一覧表（第1号様式 附表）
- (2) 見積書の写し
- (3) カタログ、仕様書等
- (4) その他必要な資料

責任者氏名 ■■ □□
担当者氏名 ■■ □□

連絡先 045-210-〇〇〇〇
連絡先 045-210-〇〇〇〇

④

① 提出日を記載してください

② 法人所在地、法人名、代表者氏名を記載してください。

※ 代表者氏名欄には役職名も記載してください。

③ 交付申請額を記載してください。

※ 交付申請額は「障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費計画書・補助金所要額算出内訳書（別紙1）」にて事業所単位で算出した補助申請額を法人分として一括してとりまとめ、その総額を記載してください。

④ 申請責任者、担当者の氏名、連絡先をそれぞれ記載してください。

※ 「担当者」は、県から申請内容についてお問合せをさせていただく際の対応者を記載してください。

2 役員等氏名一覧表（第1号様式 付表）

記入例

(第1号様式 付表)

役員等氏名一覧表

令和 年 月 日現在の役員

役職名	氏名	氏名のカナ	生年月日 (大正T/昭和S/平成H)	性別	住所
代表者					

①

②

記載された全ての者は、代表者または役員に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

法人名 社会福祉法人〇〇〇
 法人所在地 横浜市中区日本大通1
 代表者氏名 理事長 ■■ □□

③

- 注 (1) 補助事業者が個人の場合、申請者について記載
- (2) 補助事業者が法人の場合、代表者および全ての役員について記載
- (3) 補助事業者が法人格を持たない団体の場合、当該団体の代表者について記載

- ① 役員氏名一覧表の作成日を記載してください。
- ② 法人役員全員の氏名、氏名のカナ、生年月日、性別、住所をそれぞれ記載してください。
 ※ 生年月日は和暦で記載してください。
 ※ 代表者の役職名も記載してください。
- ③ 法人名、法人所在地、代表者氏名を記載してください。
 ※ 代表者氏名欄は役職名も記載してください。

➤ この名簿一覧表は、申請法人の代表者または役員に暴力団員がないことを確認するために、神奈川県警本部に照会するために使用します。（同意事項をご確認ください。）

3 補助金実績報告書（第 5 号様式）

記入例

第 5 号様式（第 12 条関係）

令和 6 年 7 月 20 日

①

神奈川県知事 殿

法人所在地 横浜市中区日本大通 1
法人名 社会福祉法人〇〇〇
代表者氏名 理事長 ■■ □□

②

障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費補助金実績報告書

③

令和 6 年 月 日付けで交付決定を受けた障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費補助金に係る補助事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

○ 添付書類

- (1) 納品書又は工事完了届の写し
- (2) 請求書の写し
- (3) 領収書の写し
- (4) 整備後の設置状況が確認できる写真
- (5) その他必要な資料

責任者氏名 ■■ □□
担当者氏名 ■■ □□

連絡先 045-210-〇〇〇〇
連絡先 045-210-〇〇〇〇

④

- ① 提出日を記載してください
 - ② 法人所在地、法人名、代表者氏名を記載してください。
※ 代表者氏名欄には職名も記載してください。
 - ③ 交付決定日を記載してください。
※ 県からの交付決定通知の発信日を記載してください。
 - ④ 申請責任者、担当者の氏名、連絡先をそれぞれ記載してください。
※ 「担当者」は、県から申請内容についてお問合せをさせていただく際の対応者を記載してください。
- 実績報告書は、法人でとりまとめて提出してください。
 - 障害児入所施設等における性被害防止対策に係る設備等支援事業費実施報告書・補助金精算書（別紙 2）を添付してください。