

第3号様式（用紙 日本工業規格 A4縦長型）
（第8条関係）

平成30年 月 日

神奈川県知事 殿

住 所 神奈川県 市 - -

（団体の場合
は所在地）

フリガナ カナガワ タロウ

氏 名 神奈川 太郎 印

（団体の場合は名称及
び代表者の職・氏名）

（法人以外の場合は下記の生年月日・性別を記載（法人格を持たない団体の場合は代表者））

生年月日 T・S・H 年 月 日生

性 別 男 ・ 女

県西地域未病資源活用促進補助金交付（変更交付）申請書

「未病改善」事業について、県西地域未病資源活用促進補助金の交付（変更交付）を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載した情報を神奈川県警察本部に照会することについて異議ありません（申請者が法人以外の場合に限る）。

1 補助事業の目的及び内容

別紙のとおり 事業計画書を添付してください。

2 補助事業の着手及び完了の予定期日

平成30年6月上旬～平成31年2月末日

3 交付申請額

金 833,000 円

「県西地域未病資源活用促進事業提案書
審査結果通知書」に記載された金額を記入してください。

着手期日：交付申請に基づき、交付決定を行った日が、着手期日になるため、概ね申請から2週間後の日を記入してください。

完了予定期日：平成31年2月末日までの日を記入してください。

4 交付申請額の算出方法

収支予算書の内容を転記してください。

総事業費	(a + b + c)	3,000,000 円
特定財源(市町支出金等)	(a)	円
その他の財源	(b)	円
自主財源	(c) = (d + e)	3,000,000 円
補助対象外経費	(d)	500,000 円
補助対象経費	(e)	2,500,000 円
補助金	(e) × 1/3 (1/2)	833,000 円

5 補助事業の経費の配分及び経費の使用方法

収支予算書の内容を転記してください。

補助対象経費	賃金	20,000 円
	旅費	10,000 円
	報償費	150,000 円
	需用費	330,000 円
	役務費	200,000 円
	委託料	900,000 円
	使用料及び賃借料	540,000 円
	修繕費	350,000 円
	計 A	2,500,000 円
補助対象外経費	需用費	500,000 円
		円
		円
	計 B	500,000 円
事業費(申請者負担分) A + B		3,000,000 円

6 概算払いに係る要望（必要な場合に限る）

概算払いを必要とする理由	概算払いの時期	金 額
<div data-bbox="402 421 1027 528" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><ul style="list-style-type: none">・ 概算払いが必要な場合は、事前にご相談ください。・ 概算払いには、適切な理由が必要です。</div>		

必要とする理由は、具体的にご記入ください。