別記第１号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金に係る

事業計画書の提出について

　このことについて、平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第７条の規定により下記のとおり関係書類を添えて提出します。

記

１　事業実施者名

　　　　（消費税等課税団体に　　　　　該当　・　非該当　）

　　　　　※事業実施者が消費税等課税団体であり、当補助金における消費税等仕入控除を受ける場合は、その経費（消費税相当額）は補助対象経費から除外されます。

２　補助対象事業名

３　添付書類

・事業計画書

・事業スケジュール

・収支予算書

　・その他、必要と認める書類

　　　：

　　　：

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

別記第１号の２様式（第７条関係）

**事業計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| **実施者名** |  |

＜本書は、実施する補助事業ごとに作成してください。＞

**１　事業実施者の別**

|  |
| --- |
| 市町村等　　　　・　　　　地域団体等 |

※いずれかに○をつけてください。

**２　テーマ等**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号・取組名 |  |
| 事業名 |  |
| 総合戦略の位置づけ※　市町村が策定した総合戦略への位置付けが要件となっている場合のみ記入（別表１参照） | （総合戦略においてどう位置づけられているかを記入してください。） |

※番号・取組名は、補助金交付要項別表１に定める番号及び取組を記載してください。

※「総合戦略への位置づけ」を記入された場合は、総合戦略の該当部分の写しを添付してください。

**３　事業実施者の概要　　　※市町村が実施者の場合は記載不要**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名事務局担当者 |  |
| 所在地(住所)連絡先ＴＥＬ |  |
| 主な活動地域 |  |
| 構成人数 |  |
| 現在の活動内容等（※） |  |

※団体の概要、規約、昨年度の活動内容等が分かる資料があれば添付してください。

**４　地域の現状**

|  |
| --- |
|  |

**５　事業の概要**

|  |
| --- |
| **①　目的（地域の現状や課題等を踏まえて記入）** |
| **②　事業の内容** |
| **うち、今年度の補助を受けて実施する事業の内容** |

**６　交付申請予定額**

交付申請予定額　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 補助金交付申請予定額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

※分野、番号は、補助金交付要項別表１に定める分野及び番号を記載してください。

※ハード、ソフトの種別毎に、補助金交付申請予定額を端数処理（1,000円未満切り捨て）してください。

※内示後に本申請（交付申請）される場合は、交付申請予定額の文字を交付申請額としてください。

**７　事業実施箇所図**

|  |
| --- |
|  |

**８　地域住民の意見の反映や他団体等との連携状況（今後の予定を含む。）**

|  |
| --- |
|  |

**９　期待される効果**

|  |
| --- |
| （事業完了後に効果測定（分析・検証）が可能な目標値を設定してください。なるべく数値化して記入してください。） |

※企画書等、参考となる資料がある場合は併せて提出願います。

別記第１号の３様式（第７条関係）

**事業スケジュール**

実施者名：

**事業名：**

|  |  |
| --- | --- |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |
| 備　考 |

※「起業の誘発」分野の「起業化段階（コミュニティ・ビジネス起業化の取組み、地域の支事おこしの取組み）」の場合は、実際に起業する立ち上げの時期を明記してください。別記第１号の４様式（第７条関係）

**収支予算書**

実施者名：

＜本書は、補助事業のみの収支について記入してください。＞

**事業名：**

**１　収入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 予算額（円） | 備　　考 |
| 地域づくり夢チャレンジ推進補助金 | ア |  |  |
| 実施者の自主財源 | イ |  |  |
| 市町村からの補助・助成等 | ウ |  |  |
| 寄付金・協賛金・助成金等（具体的に記入） | エ |  |  |
| 事業実施により得られる収入（具体的に記入） | オ |  |  |
| 収入合計　　　　　　　ア～オ |  | － |

**２　支出**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費内訳 | 予算額（円） | 積算根拠 |
| 補助対象経費 | 施設整備、10万円以上の備品等の取得 (A) | 小計 | ・○円×○回＝○円・○円×○人＝○円など、詳細に記入してください。 |
| (A)を除く部分 (B) | 小計 |  |
| 補助対象経費　計 | カ |  | 　　　　　　 － |
| 補助対象外経費 |  |  |  |
| 補助対象外経費　計　　　　　 | キ |  | 　　　　　　　－ |
| 支出合計　　　　　　　カ～キ |  | 　　　　　　　－ |

　　※欄が不足する場合は、適宜別紙（A4サイズ）を添えてください。

別記第１号の６様式（第７条関係）

**市町村意見書（市町村記入用）**

**（地域団体等の取組に対する市町村意見）**

市町村名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 属 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先：

**１　地域団体名（事業実施者）**

|  |
| --- |
|  |

**２　テーマ**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号・取組名 |  |
| 事業名 |  |
| 総合戦略の位置づけ※　市町村が策定した総合戦略への位置付けが要件となっている場合のみ記入（別表１参照） | （総合戦略においてどう位置づけられているかを記入してください。） |

※番号・取組名は、補助金交付要項別表１に定める番号及び取組を記載してください。

※「総合戦略への位置づけ」を記入された場合は、総合戦略の該当部分の写しを添付してください。

**３　組織・活動に対する意見**

|  |
| --- |
| （団体の活動や組織構成員の活動など、日頃の地域内における活動実績や期待される役割について記入してください） |

**４　事業に対する意見**

|  |
| --- |
| （市町村の取組の方向性と団体の事業との関係や、事業実施により補助対象地域内において期待される効果（地域課題の解決）、他地域への波及性、今後の発展性などについて記入してください） |

**５　事業に対する市町村の支援等**

|  |
| --- |
| （市町村と団体との連携実績、事業実施期間中及び事業完了以降における市町村からの支援について記入してください） |

※ 本書は地域団体等（企業等含む）が実施する事業に対し、事業毎に作成してください。

※ 欄が不足する場合は、適宜別紙（A4サイズ）を添付してください。

別記第１号の７様式（第７条関係）

地域団体等名：

**起業の誘発（市町村記入用）**

**１　事 業 名**

|  |
| --- |
|  |

**２　地域の人口及び高齢化率**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象地域名 |  |
| 人口及び高齢化率 | （市町村全体）　　人　　口：　　高齢化率：（対象地域）　　人　　口：　　高齢化率： |

※「起業の誘発」分野、「起業化段階（コミュニティ・ビジネス起業化の取組み）」の「高齢者が担い手となるコミュニティ・ビジネスの取組」として申請する場合のみ高齢化率を記入してください。

別記第１号の８様式（第７条関係）

実施者名：

**起業の誘発＜育成段階＞計画概要**

**１　商品・サービスについて**

|  |  |
| --- | --- |
| 開発したい商品・サービスのセールスポイント |  |
| 想定される顧客（ターゲット） |  |
| 期待される効　果（売上げ、従事者数等） |  |
| **２　事業実施者について** |
| 強み・弱みなど | ※取組にあたっての強み（地域特性）や弱み（ネックとなっているもの）、次年度以降の展開等 |
| 来年度以降の資金計画（必要経費と使途、資金調達方法など） |  |

別記第１号の９様式（第７条関係）

実施者名：

**起業の誘発＜起業化段階＞計画概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業開始（予定）時期 | 平成　 年 　月 |
| 従事者数 | 常勤（　　）人、パート・アルバイト（　　）人、その他（　　）人 |
| 営業日数 | １年間における月の平均営業日数（　　　　）日 |
| 取扱商品・サービス |  | （全体の売上に占める割合　　　％） |
|  | （全体の売上に占める割合　　　％） |
|  | （全体の売上に占める割合　　　％） |
|  | （全体の売上に占める割合　　　％） |
|  | （全体の売上に占める割合　　　％） |
|  | （　　合　計　　　　　　１００％） |
| 地域の強み |  |
| 地域の弱み |  |
| 顧　客（ターゲット） |  |
| 販売方法・サービス提供方法 |  |
| 取扱商品・サービスのセールスポイント |  |
| 必要となる資格や届出 |  |
| 商品・材料等の主な仕入れ先 |  |
| 事業開始３年後の目標（売上・雇用・規模拡大目標など） |  |

※記入困難な箇所については、空欄にしておいてください。

別記第１号の１０様式（第７条関係）

地域団体等名：

実施者名：

**起業の誘発：実施体制図**

|  |
| --- |
| **１　実施体制図** |
| **２　高齢者の役割** |

※「実施体制図」には組織図、部門ごとの責任者等を記入してください。

※「高齢者の役割」には、「高齢者が担い手となるコミュニティ・ビジネスの取組」として申請する場合に、コミュニティ・ビジネスの運営に参加する方々に占める高齢者の割合や、具体的な役割を記入してください。

別記第１号の１１様式（第７条関係）

**起業の誘発：起業化後の３か年収支計画 ※育成段階は不要**

実施者名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 平成２９年度（Ｈ２９年４月～Ｈ３０年３月） | 平成３０年度（Ｈ３０年４月～Ｈ３１年３月） | 平成３１年度（Ｈ３１年４月～Ｈ３２年３月） |
| 収　　　　入 | 事業収入 | 物品売上 | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| 利用料収入 | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| その他（　　　　　） | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| その他（　　　　　） | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| 会費 | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| 出資金 | 円 | 円 | 円 |
| 借入金 | 円 | 円 | 円 |
| その他（　　　　） | 円 | 円 | 円 |
| 収入合計 (A) | 円 | 円 | 円 |
| 支　　　　出 | 事　　業　　費 | 原材料費(主 な 内 容) | 円（　　　　　　　　） | 円（　　　　　　　　） | 円（　　　　　　　　） |
| 光熱水費 | 円 | 円 | 円 |
| 広告宣伝費 | 円 | 円 | 円 |
| 研修費 | 円 | 円 | 円 |
| 人件費 | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| リース料 | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| 通信運搬費 | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× | 円単価　　 円× |
| 備品費・消耗品費 | 円単価　　 円×単価　　 円× | 円単価　　 円×単価　　 円× | 円単価　　 円×単価　　 円× |
| 委託料 | 円 | 円 | 円 |
| その他(　　) | 円 | 円 | 円 |
| 借入金の償還費 | 円 | 円 | 円 |
| その他（　　　　） | 円 | 円 | 円 |
| 支出合計 (B) | 円 | 円 | 円 |
| 収　　支 (A)－(B) | 円 | 円 | 円 |

別記第１号の１２様式（第７条関係）

※ 積算単価は可能な限り記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（推薦者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

**地域応援企業に対する推薦書（地域団体等記入用）**

**（「企業等による地域づくり応援の取組み」に対する地域団体等推薦）**

**１　企業名（事業実施者名）**

|  |
| --- |
|  |

**２　地域応援のテーマ**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号・取組名 |  |
| 事業名 |  |

※番号・取組名は、補助金交付要項別表１に定める番号及び取組を記載してください。

**３　事業に対する意見**

|  |
| --- |
| （企業による事業実施により補助対象地域内において期待される効果（地域課題の解決）や、今後の地域づくりへの発展性などについて記入してください） |

**【参考】推薦者（地域団体等）の概要**

|  |
| --- |
| （推薦する団体（推薦者）の概要を記入してください。※団体の概要、規約があれば添付） |

※ 本書は企業等が実施する事業に対し、事業毎に作成してください。

※ 欄が不足する場合は、適宜別紙（A4サイズ）を添付してください。

別記第２号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　（申請者名）　様

熊本県知事　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金内示通知書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で事業計画書の提出がありました平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金について、平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第８条の規定により内示します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　内示額　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 内示額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

別記第３号様式（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付申請書

　このことについて、熊本県補助金等交付規則第３条及び平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第９条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 補助金交付申請額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

４　添付書類

・事業計画書

・事業スケジュール

・収支予算書

・その他、必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

別記第４号様式（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　（申請者名）　様

熊本県知事　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付決定通知書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で申請のありました平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金については、熊本県補助金等交付規則第４条の規定により、下記のとおり交付の決定をしましたので、同規則第６条の規定により通知します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　交付決定額　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 補助金交付決定額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

４　補助の条件

（１）補助事業等を中止し、又は廃止する場合においては、知事の承認を受けること。

（２）補助事業等が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業等の遂行が困難となった場合においては、速やかに知事に報告してその指示を受けること。

（３）その他知事が必要と認める条件。

別記第５号様式（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金変更申請書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定通知のあった平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金の補助対象事業を下記のとおり変更したいので、熊本県補助金等交付規則第７条及び平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第１１条第２項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　変更後の補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円

　（前回までの交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　円）

４　変更理由及び内容

　　事業変更計画書のとおり

５　添付書類

・事業変更計画書

・変更後事業スケジュール

・変更後収支予算書

・その他必要とする書類

　　：

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

別記第５号の２様式（第１１条関係）

**事業変更計画書**

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　変更後の補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円

　（前回までの交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　円）

４　変更理由

５　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

別記第５号の３様式（第１１条関係）

**変更後事業スケジュール**

実施者名：

**事業名：**

|  |  |
| --- | --- |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |
| 備　考 |

※「起業の誘発」分野の「起業化段階（コミュニティ・ビジネス起業化の取組、地域の支事おこしの取組）」の場合は実際に起業する立ち上げの時期を明記してください。

別記第５号の４様式（第１１条関係）

**変更後収支予算書**

実施者名：

**事業名：**

**１　収入**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 変更前予算額（円） | 変更後予算額（円） | 増減（円） | 備　　考 |
| 地域づくり夢チャレンジ推進補助金 | ア |  |  |  |  |
| 実施者の自主財源 | イ |  |  |  |  |
| 市町村からの補助・助成等 | ウ |  |  |  |  |
| 寄付金・協賛金・助成金等（具体的に記入） | エ |  |  |  |  |
| 事業実施により得られる収入（具体的に記入） | オ |  |  |  |  |
| 収入合計　　　　　　ア～オ |  |  |  | － |

**２　支出**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費内訳 | 変更前予算額（円） | 変更後予算額（円） | 増減（円） | 積算根拠 |
| 補助対象経費 | 施設整備、10万円以上の備品等の取得(A) | 小計 |  |  | ・○円×○回＝○円・○円×○人＝○円など、詳細に記入してください。 |
| (A)を除く部分　(B) | 小計 |  |  |  |
| 補助対象経費　計 | カ |  |  |  | － |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 計 | キ |  |  |  | － |
| 支出合計　　　　　　カ～キ |  |  |  | － |

別記第６号様式（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　（申請者名）　様

熊本県知事　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金変更交付決定

　　　通知書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で申請のありました平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金の補助事業の変更については、熊本県補助金等交付規則第７条第２項により承認しましたので、同条第３項の規定により準用する同規則第６条の規定により下記のとおり通知します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　変更交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　（前回までの交付決定額　　金　　　　　　　　　　円）

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 補助金交付決定額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

別記第７号様式（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　（申請者名）　　様

熊本県知事　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金計画変更承認

　　　通知書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で申請のありました平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金の補助事業の変更については、熊本県補助金等交付規則第７条第２項により承認しましたので、同条第３項の規定により準用する同規則第６条の規定により通知します。

別記第８号様式（第１３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金実施状況報告書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定通知のあった平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金の補助事業の実施状況について、熊本県補助金等交付規則第１１条及び平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第１３条の規定により下記のとおり報告します。

記

１　　事業実施者

２　　着手年月日

３　　完了予定年月日

４　　平成　　　年　　　月末の事業進捗状況

|  |
| --- |
|  |

５　　備考　　　※事業実施上の問題点があれば記入

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

参考様式（第１４条関係）

|  |
| --- |
| 地域づくり夢チャレンジ推進補助金　しゅん工検査調書 |
| 事業実施者名 |  |
| 工 事 名 |  |
| 工事場所 |  |
| 請負者名(施工者名) |  |
| 請負者住所 |  |
| 交付決定日 |  | 交付決定番号 |  |
| 契約年月日 |  | 契約工期 | 自 平成　年　月　日至 平成　年　月　日 |
| 契約金額 | 円 | 設計金額 | 円 |
| 着 工 日 | 平成　年　月　日 | しゅん工日 | 平成　年　月　日 |
| 工事概要 | （構造、規模、床面積等を記入） |
| しゅん工検査日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 立 会 人 | 発注者側 |  |
| 請負者側 |  |
| 検査成績 | 良好　　・　　不良 |
| 上記のとおり検査しました。　　平成　　年　　月　　日　　　　　　　　検査員　　　　　　　　　　　　　　印 |

別記第９号様式（第１４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

補助工事等しゅん工確認検査要請書

　下記の工事をしゅん工しましたので、確認くださるよう要請します。

記

１　事業実施者

２　工事名

３　工事場所

４　請負者（所在地、商号、氏名）

５　請負金額　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　円

６　実施工期　　 （着工）　　　 　 　　　　年　　　　　月　　　　　日

　 　　　　　　　（しゅん工）　 　　　　　 年　　　　　月　　　　　日

７　しゅん工検査　　　　　　　　　 　　　年　　　　　月　　　　　日

８　検査員　所属・職・氏名

９　工事概要（構造、規模、床面積等を記入）

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

別記第９号の２様式（第１４条関係）

|  |
| --- |
| **補助工事等しゅん工確認検査任命伺い** |
| 任　命決　裁 |  |  |  |  |  |  | 起案者 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 下記工事のしゅん工確認検査をすることとし、右のとおり検査員を任命してよろしいか。 　 年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　（立案） | 任　命年月日 | 　 年　　月　　日 |
| 検査員 | 所属・職氏名 |
| **補助工事等しゅん工確認検査復命書** |
| 復　命 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 事業実施者名 |  |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 請負者（商号・氏名） |  |
| 請負金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 実施工期 | （着手）　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（しゅん工）　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 確認検査日 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 立会人 | 所属・職氏名 |
| 上記工事のしゅん工確認検査を行ったところ、設計書、仕様書及び図面のとおりしゅん工したことを確認しました（設計書、仕様書及び図面と対照し、別紙のとおり工事の手直しを要すると認めました）ので、復命します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査員　所属・職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印熊本県知事　　　　　　　　　　　　様 |

別記第９号の３様式（第１４条関係）

|  |
| --- |
| 補助工事等しゅん工確認検査調書 |
| 事業実施者名 |  |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 工事概要 |  |
| 補助金交付決定額（うち施設整備分） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　円　） |
| 交付決定日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 請負金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 契約締結日 | 契約日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 変更契約日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 契約工期 | 着工 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| しゅん工 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 実施工期 | 着工 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| しゅん工 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| しゅん工検査日 | 　　　　　　　　　　　 年　　　　　月　　　　日 |
| 請負者（商号・氏名） |  |
| 立会人の所属・職・氏名 | 所属職・氏名 |
| 施工の適否 |  |
| 指摘事項 |  |
| 財源内訳 | 地域づくり夢チャレンジ推進補助金 | 円 |
| 市町村からの補助金等 | 円 |
| 地域団体の自主財源 | 円 |
| その他（名称　　　　　　　） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合計 | 　　円 |
| 　上記工事について　　　　　　　年　　　　月　　　　日に現地調査を行ったところ、上記のとおり完了していることを確認しました。　平成　　年　　　　月　　　　日　　　検査員　所属・職・氏名　　　　　　　　　　　印 |

※写真その他参考資料を添付すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | 　 | 検査実施年月日 | 　 |
| 施設設備内容 | 　 | 検査員職氏名 | 　 |
| 設 置 主 体 | 　 | 立会者職氏名 | 　 |
| 検 査 事 項 | 検　　　　査　　　　内　　　　容 | 関係書類等 | 検査結果 | 備　　　　考 |
| 適 | 不適 |
| 経　理　検　査 | １　契約 | (1) 競争入札又は複数見積書の徴収等によって適正　　な契約を締結しているか。 | 入札状況表等 | 適 | 不適 |  |
| 　　・一般競争入札 | 競争入札関係書類 |  |  |
| 　　・指名競争入札（指名業者数　 　者） | 　 |  |  |
| 　　・見積り（　　 者） | 複数の見積書 |  |  |
| (2) 契約書は作成され、整理されているか。 | 契約書 | 適 | 不適 |
| ２　補助金関係　　等書類 | (1) 補助金事業計画書は整理され、保存されているか。 | 事業計画書 | 適 | 不適 |  |
| (2) 交付決定書は保存されているか。 | 交付決定通知書 | 適 | 不適 |
| ３　支払の状況　 | (1) 申請書どおり支払われているか（支払われる予定であるか）。 | 請求書 | 適 | 不適 |  |
| (2) 支出のための決裁が適正に行われているか。 | 決裁書支出命令書 | 適 | 不適 |
| 出来高検査 | ４　施設整備の　　状況　 | (1) 申請書どおり施設が整備されているか。 | 設計書等 | 適 | 不適 |  |
| (2) 適正にしゅん工検査がなされているか。 | しゅん工検査書 | 適 | 不適 |
| その他　必要な検査 | ５　その他 | (1) |  | 適 | 不適 |  |
| (2)  |  | 適 | 不適 |

別記第９号の４様式（第１４条関係）

施　設　整　備　確　認　調　書

別記第第９号の５様式（第１４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　（申請者名）　様

熊本県知事　　　　　　　　　　印

補助工事等是正通知書

確認検査の結果、是正すべき部分がありますので、下記のとおり通知します。

記

１　事業実施者

２　工事名

３　工事場所

４　請負者（所在地、商号、氏名）

５　実施工期　　（着工）　　　　　 　　年　　　　　 月　 　　　　日

　　　　　　　　（しゅん工）　 　 　 　年　　　　　 月 　　　　　日

６　確認検査日　　　　　 　　　　　 年　　　　　 月 　　　　　日

７　検査員　所属・職・氏名

８　是正すべき事項

別記第９号の６様式（第１４条関係）

補助工事等是正工事完了通知書

１　事業実施者

２　工事名

３　工事場所

　　　上記工事の是正工事を完了しましたので通知します。

　　　　　　　　　　　平成　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　熊本県知事　　　　　　　　　　　　　　　様

別記第９号の７様式（第１４条関係）

|  |
| --- |
| **補助工事等是正工事確認検査復命書** |
| 復　命 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 事業実施者名 |  |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 請負者（商号・氏名） |  |
| 確認検査日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 是正完了日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 是正確認検査日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 立会人 | 職　氏名 |
| 上記工事の是正工事確認検査を行ったところ、是正通知のとおり完了したことを確認しましたので復命します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　検査員　所属・職・氏名　　　　　　　　　　　印　　熊本県知事　　　　　　　　　　　　　　　様 |

別記第１０号様式（第１５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金実績報告書

　平成　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知のあった平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金の補助事業の実績について、熊本県補助金等交付規則第１３条及び平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第１５条の規定により下記のとおり関係書類を添えて報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　実績報告額　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 実績報告額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

４　添付書類

　　・事業実施内容報告書

　　・収支精算書及び証拠書類

　　・事業の経過及び完了を証する写真

　　　　：

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

別記第１０号の２様式（第１５条関係）

**事業実施内容報告書**

実施者名：

**１　テーマ**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号・取組名 |  |
| 事業名 |  |

**２　事業実施場所**

|  |
| --- |
|  |

**３　事業内容**

|  |
| --- |
|  |

※　事業の内容、実施方法を記入してください。

**４　事業実施期間**平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日

**５　事業の効果・成果及び今後の展開**

|  |
| --- |
| （事業計画時に設定した目標値に対する達成状況（効果・成果含む）及びその要因並びに今後の展開について記入してください。） |

別記第１０号の３様式（第１５条関係）

実施者名：

**収支精算書**

**１　収入**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 精算額（円） | 予算額（円） | 増減（円） | 備　　考 |
| 地域づくり夢チャレンジ推進補助金 | ア |  |  |  |  |
| 実施者の自主財源 | イ |  |  |  |  |
| 市町村からの補助・助成等 | ウ |  |  |  |  |
| 寄付金・協賛金・助成金等（具体的に記入） | エ |  |  |  |  |
| 事業実施により得られる収入（具体的に記入） | オ |  |  |  |  |
| 収入合計　　　　　　ア～オ |  |  |  | － |

　※ 概算払により補助金の一部又は全部を受領している場合は、アの備考欄に「概算払○○円受領」と御記入ください。

**２　支出**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費内訳 | 精算額（円） | 予算額（円） | 増減（円） | 積算根拠 |
| 補助対象経費 | 施設整備、10万円以上の備品等の取得(A) | 小計 |  |  | ・○円×○回＝○円・○円×○人＝○円など、詳細に記入してください。 |
| (A)を除く部分　(B) | 小計 |  |  |  |
| 補助対象経費　計 | カ |  |  |  | － |
| 補助対象外経費 |  |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 計 | キ |  |  |  | － |
| 支出合計　　　　　　カ～キ |  |  |  | － |

※欄が不足する場合は、適宜別紙（A4サイズ）を添えてください。

※補助対象外経費は、募集要項を参照ください。

※証拠書類（領収証等の写し）を添付してください。

別記第１０号の４様式（第１５条関係）

市町村名：

**市町村意見書（市町村記入用）**

**（地域団体等の取組実績に対する市町村意見）**

市町村名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 属 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先：

**１　地域団体名（事業実施者）**

|  |
| --- |
|  |

**２　テーマ**

|  |  |
| --- | --- |
| 番号・取組名 |  |
| 事業名 |  |

**３　事業実施による成果の検証について**

|  |
| --- |
| （事業計画時に設定された目標値に対する達成状況（効果・成果含む）について、その要因を客観的に記入してください。また、他地域への波及の可能性、今後の発展性について記入してください） |

**４　今後の支援について**

|  |
| --- |
| （事業や団体との連携、市町村からの今後の支援について記入してください） |

※本書は地域団体等（企業等含む）が実施する事業に対し、事業毎に作成してください。

※ 欄が不足する場合は、適宜別紙（A4サイズ）を添付してください。

別記第１１号様式（第１５条関係）

熊本県知事　　　　　　様

（報告者）住所

団体名　　　　　　　　　　　　　 印

代表者　職・氏名

平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金

消費税等仕入控除税額報告書

平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付確定通知のあった平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金の補助事業について、平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第１５条第５項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業名

２　補助金の額の確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　円

　　（平成　　年　　月　　日付け　　　第　　　号による額の確定通知額）

３　補助金の額の確定時に減額した消費税等仕入控除税額　　金　　　　　 円

４　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税等仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 金　　　　　 円

５　補助金返還相当額（４の金額から３の金額を減じて得た額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　 円

（上記消費税等仕入控除税額を証明する添付書類）

課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書

同上　付表２　課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

別記第１２号様式（第１６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　（申請者名）　　様

熊本県知事　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付確定通知書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定しました平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金については、熊本県補助金等交付規則第１４条の規定により下記のとおりその額を確定しましたので通知します。

（事業実施者が消費税等課税団体で、額の確定時に消費税等を補助対象経費に含めている団体に対して、以下文面を追記）

なお、今後消費税及び地方消費税の申告により、当補助金に係る消費税及び地方消費税仕入控除税額が確定した場合には、その金額を別記第１０号の５様式の消費税等仕入控除税額報告書により速やかに熊本県知事に報告してください。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　交付確定額　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 補助金交付確定額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

別記第１３号様式（第１７条関係）

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付請求書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　　号で確定の通知がありました平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金として、下記の金額を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第１６条の規定により請求します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 補助金交付確定額 | 請求額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |  |
|  | ソフト | 以内 |  |  |
| 計 |  | － | － |  |  |

４　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | 銀行　　　支店 |
| 預金種目 | １　普通　２　当座　　いずれかに○ |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　熊本県知事　　　　　　様

別記第１４号様式（第１７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金概算払申請書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金を下記のとおり概算払により交付くださるよう、熊本県補助金等交付規則第１６条及び平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第１７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　交付決定額　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 補助金交付決定額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

４　概算払申請額　　　　金　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 概算払に係る補助対象経費 | 交付決定額(ｱ) | 概算払受領済額(ｲ) | 今回概算払申請額(ｳ) | 残額(ｱ)－(ｲ)－(ｳ) |
|  |  |  |  |  |

５　概算払を必要とする理由及び概算払申請額積算の根拠

|  |
| --- |
| （理由）（積算根拠） |

※添付書類

１　契約書、請書、請求書、見積書等、支払先及び金額を証する書類

２　その他参考資料

|  |  |
| --- | --- |
| **担当所属名** |  |
| **担当者名** |  |
| **連絡先** |  |

別記第１４号の２様式（第１７条関係）

　　　平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金概算払請求書

　平成　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定がありました平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金のうち、下記の金額を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第１６条及び平成２９年度地域づくり夢チャレンジ推進補助金交付要項第１７条の規定により請求します。

記

１　事業実施者

２　補助対象事業名

３　請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 番号 | 概算払に係る補助対象経費 | 種別 | 補助率 | 請求額 |
|  |  |  | ハード | 以内 |  |
|  | ソフト | 以内 |  |
| 計 |  | － | － |  |

４　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金振込先 | 金融機関名 | 銀行　　　支店 |
| 預金種目 | １　普通　２　当座　　いずれかに○ |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（申請者）団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名　　　　　　　　印

　熊本県知事　　　　　　様