様式第５号（第９条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　福島県知事

法人住所

法人名

代表者職・氏名

福島県ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業費補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

　下記により福島県ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業の事業計画を変更（中止・廃止）したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第６条第１項第１号（第２号）の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　補助金名

福島県ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業費補助金（介護ソフト導入経費）

２　補助金の交付決定年月日及び番号

　　　　　　年　　月　　日付け福島県指令　　生福第　　　号

３　事業の変更（中止・廃止）の理由

４　事業の変更（中止・廃止）の内容

５　添付書類（変更の場合のみ）

（１）事業計画書（様式第２号別紙１）

（２）業務改善計画書（様式第２号別紙２）

６　本件責任者及び担当者

（１）責任者職・氏名

（２）担当者職・氏名

（３）連絡先

様式第９号（第１２条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　福島県知事

法人住所

法人名

代表者職・氏名

福島県ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業

　　　　　仕入れに係る消費税相当額報告書

　　　　年　　　月　　　日付け福島県指令　　第　　　　号で交付決定のあったこの事業について、福島県ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業費補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、下記により報告します。

記

１　補助金返還相当額等

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の額の確定額 | 円 |
| （Ａ）補助金の確定時に減額した仕入れに係る消費税相当額 | 円 |
| （Ｂ）消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税相当額 | 円 |
| （Ｂ－Ａ）補助金返還相当額 | 円 |

　（注）参考となる資料を添付すること。

２　本件責任者及び担当者

（１）責任者職・氏名

（２）担当者職・氏名

（３）連絡先

様式第１０号（第１３条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　福島県知事

法人住所

法人名

代表者職・氏名

取得財産処分承認申請書

福島県ケアプランデータ連携による活用促進モデル地域づくり事業費補助金により取得した財産を下記により処分したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第

１８条第１項の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　品目

２　取得価格及び時価

３　取得年月日

４　処分の方法

５　処分の理由

６　処分予定価格

　（注）別に支持する資料を添付すること。

２　本件責任者及び担当者

（１）責任者職・氏名

（２）担当者職・氏名

（３）連絡先