様式第１号（別表第２関係）

年　　月　　日

　 岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

テレワーク導入推進事業費補助金交付申請書

　テレワーク導入推進事業費補助金の交付を受けたいので、岩手県補助金交付規則第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

　　事業に要する経費　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　補助対象経費　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　 ２　添付書類

（１）　事業計画書（別紙１）

（２）　収支予算書（別紙２）

（３）　その他知事が必要と認める書類

別紙１

テレワーク導入推進計画（実績報告）書

１　事業に要する経費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要する経費 | 県　補　助　額 | 補助事業者負担額 |
| 円 | 円 | 円 |

２　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| (１)　事業名 |  |
| (２)　事業の実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| (３)　事業目的 | ・事業により解決する働き方の課題 |
| (４)　補助事業内容 | ・事業の具体的な内容・成果 |
| ・事業に要する経費 |
| ・事業の積算内訳 |
| ・備考 |

　　※申請時は見積書の写しを、実績報告時は領収書の写しを必ず添付すること。

別紙２

収支予算（精算）書

１　収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算額（円） | 精算額（円） | 内　　訳 |
| 県補助金  自己資金  そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

　（注）　備考欄には、「自己資金」については調達方法又は制度資金等を利用する場合の資金名・額等を、「その他」についてはその内容を、具体的に記載すること。

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算額（円） | 精算額（円） | 内　　訳 |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

様式第２号（別表第２関係）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

テレワーク導入推進事業費補助金交付変更（中止・廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け（岩手県指令）第　　　号での交付決定のあったテレワーク導入推進事業について、事業の内容を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の内容

２　変更（中止・廃止）の理由

３　変更（中止・廃止）予定年月日

４　添付書類

　(１)　事業計画書（別紙１）

　　（※申請時の別紙１に変更内容を朱書きし、資料を添えて提出すること。）

　(２)　収支予算書（別紙２）

　(３)　その他知事が必要と認める書類

様式第３号（別表第２関係）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏名

テレワーク導入推進事業費補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け（岩手県指令）第　　　　　号で交付決定のあったテレワーク導入推進事業費補助金に係る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、次のとおり補助金の交付を請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

　　　※上記が確認できる通帳の写しを添付すること。

様式第４号（別表第２関係）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏名

テレワーク導入推進事業実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け（岩手県指令）第　　　　　号で交付決定のあったテレワーク導入推進事業費補助に係る事業について、別紙のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　事業実績　　別紙のとおり。

２　事業に要した経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

　　事業に要した経費　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　補助対象経費　　　　　金　　　　　　　　　　円

　　補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　(１)　収支精算書（別紙２）

　(２)　経費の支出を確認できる領収書の写し

　(３)　補助事業に係る現物写真及び現場写真等

　(４)　その他知事が必要と認める書類

様式第５号（第８関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏名

テレワーク導入推進事業費補助金に係る取得財産等処分承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け（岩手県指令）第　　　　　号で交付決定のあったテレワーク導入推進事業費補助金により取得した財産等を下記のとおり処分したいので、テレワーク導入推進事業費補助金交付要綱第８第２項の規定により、承認を申請します。

記

１　品目及び取得年月日

２　取得価格及び時価

３　処分の方法

４　処分の理由

様式第６号（第11関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　　　　　　　　　　　　　　　　印

氏名

消費税及び地方消費税額の確定に伴う報告書

　　　　　年　　月　　日付け（岩手県指令）第　　　　　号で交付決定のあったテレワーク導入推進事業費補助金に係る事業について、テレワーク導入推進事業費補助金交付要綱第11第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金額（交付指令（変更がある場合には変更後）による額）　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の確定時における消費税及び地方消費税仕入控除税額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の確定に伴う補助金に係る消費税及び

　地方消費税に係る仕入控除税額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（注）　記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付すること。