第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　香 川 県 知 事　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

年度勤務環境改善医師派遣等推進事業補助金の交付申請書

　標記のことについて、次のとおり補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

１　申請額　　　　　　　　 金　　　　　　　　　　 円

２　所要額調書　　　　　　（別紙１）

　　 ３　事業計画書　　　　　　（別紙２－１、２－２）

４　所要額明細書　　　　　（別紙３）

５　添付書類

（１）当該事業にかかる歳入歳出予算書の抄本

（２）香川県の県税（個人県民税、延滞金及び加算金を含み、地方消費税を除く。）に滞納がない旨の証明書

（３）その他参考となる書類

第２号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　香 川 県 知 事　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

年度勤務環境改善医師派遣等推進事業補助金の変更（中止・廃止）承認申請書

　年　　月　　日　　　　第　　　　号で交付決定を受けた勤務環境改善医師派遣等推進事業補助金について、次のとおり変更（中止・廃止）承認申請します。

１　追加（一部取消）申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　円

内訳　　　交付決定済額　　　　　金　　　　　　　　円

　　　　　変更所要額　　　　　　金　　　　　　　　円

２　変更（中止・廃止）の理由

３　添付書類

（１）当該事業にかかる歳入歳出予算書の抄本

（２）所要額調書（別紙１）

（３）事業計画書（別紙２－２）

（４）所要額明細書（別紙３）

第４号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　香 川 県 知 事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

年度勤務環境改善医師派遣等推進事業補助金の実績報告書

　　　　　年　　月　　日　　　　第　　　　号で交付決定を受けた勤務環境改善医師派遣等推進事業補助金に関する事業の実績について、次のとおり書類を添付して報告します。

１　県費補助精算額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

２　所要額精算書　　　　　（別紙４）

　　３　実績報告書　　　　　　（別紙５）

　　４　実績明細書　　　　　　（別紙６）

５　添付書類

（１）当該事業にかかる歳入歳出決算書（見込）の抄本

（２）事業執行及び歳出等を確認できる資料

（３）その他参考となる資料

第５号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　香 川 県 知 事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　年　　月　　日　　　　第　　　　号で交付決定を受けた勤務環境改善医師派遣等推進事業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について、次のとおり報告します。

１　香川県補助金等交付規則（平成15年香川県規則第28号）第14条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要返納相当額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

３　添付書類

　２の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等