様式第１号

番　　　　　号

年　　月　　日

　　佐賀県知事（氏　　　名）様

（住　所）

（ふりがな）

（氏名）

生年月日

さが未来アシスト事業費補助金交付申請書

　（元号）〇〇年度において、下記のとおりさが未来アシスト事業費補助金に係る事業を実施したいので、補助金を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及びさが未来アシスト事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交　付　申　請　額　　金○,○○○円

２　事業完了予定日　　（元号）○○年○○月○○日

【添付書類】

* さが未来アシスト事業費補助金申請事業総括表（様式第７-１号）※1
* さが未来アシスト事業費補助金実施計画書

（様式第８-１号（市町用）又は様式第８-２号（ＣＳＯ用））

* 当該補助金事業関係部分の市町歳入歳出予算書の写し（抄本証明）又は当該補助金事業関係部分の（元号）○○年度歳入歳出予算書（見込書）※1
* 代表者の身分証明書（運転免許証など）の写し※2
* 事業実施団体の定款等設置にかかる規程の写し
* 団体の構成員の一覧（役職名及び氏名が分かるもの）

※1　申請者がCSOの場合は、添付不要。　※2　申請者がCSOの場合に限る。

市町以外の者が申請するにあたっては、裏面の誓約を確認の上、□にレを記入すること。

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、さが未来アシスト事業費補助金交付事務の目的を達成するため及び裏面の誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は貴殿が県と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

誓　　　　　　　　　約

　私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

□　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

　　また、次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　　イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　　ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

　　エ　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

　　オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

　　カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

　　キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

様式第２号

番　　　　　号

年　　月　　日

　　佐賀県知事（氏　　　名）様

（住　所）

市町長名又はCSOの代表者名

さが未来アシスト事業費補助金変更承認申請書

　（元号）〇〇年〇〇月〇〇日付け〇〇第〇〇号により交付決定の通知があったさが未来アシスト事業費補助金について、下記のとおり変更したいので、佐賀県補助金等交付規則及びさが未来アシスト事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１ 交付決定額 金○,○○○円

変更後交付申請額 金○,○○○円

（ 差引変更 増 減　額 金○,○○○円 ）

　※1

２ 変更理由 ○○○○○○○○○○○○○○

３ 事業完了予定日 （元号）○○年○月○○日

【添付書類】

* さが未来アシスト事業費補助金申請事業総括表（様式第７-２号）※２
* さが未来アシスト事業費補助金実施計画書

（様式第８-３号（市町用）又は様式第８-４号（ＣＳＯ用））

* 当該補助金事業関係部分の市町歳入歳出予算書の写し（抄本証明）又は当該補助金事業関係部分の（元号）○○年度市町歳入歳出予算書（見込書）※２

※１　増減のいずれかを「○」で囲むこと。

※２　申請者がCSOの場合は、添付不要。

様式第３号

番　　　　　号

年　　月　　日

　　佐賀県知事（氏　　名）様

（住　所）

市町長名又はCSOの代表者名

さが未来アシスト事業費補助金実績報告書

（元号）〇〇年〇〇月〇〇日付け〇〇第〇〇号（（元号）〇〇年〇〇月〇〇日付け〇〇第〇〇号により変更交付決定）で交付決定の通知があったさが未来アシスト事業費補助金の交付の対象となる事業が完了したので、佐賀県補助金等交付規則及びさが未来アシスト事業費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

【添付書類】

* さが未来アシスト事業費補助金実績報告書総括表（様式第９号）※
* さが未来アシスト事業費補助金実績報告書

（様式第10-１号（市町用）又は様式第10-２号（ＣＳＯ用））

* ○○年度市町歳入歳出決算書（見込書）※

※　申請者がCSOの場合は、添付不要。

様式第４－１号

番　　　　　号

年　　月　　日

　　佐賀県知事（氏　　　名）様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　所）

市町長名又はCSOの代表者名

さが未来アシスト事業費補助金概算払請求書

（元号）〇〇年〇〇月〇〇日付け〇〇第〇〇号で交付決定の通知があったさが未来アシスト事業費補助金として、下記金額を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及びさが未来アシスト事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請求額 金○,○○○円

（内訳）

交付決定額 金○,○○○円

交付済額 金○,○○○円

今回請求額 金○,○○○円

残　　　額 金○,○○○円

様式第４－２号

番　　　　　号

年　　月　　日

　　佐賀県知事　　　　　　　様

（住　所）

市町長名又はCSOの代表者名

さが未来アシスト事業費補助金精算払請求書

（元号）〇〇年〇〇月〇〇日付け〇〇第〇〇号で確定通知があったさが未来アシスト事業費補助金として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及びさが未来アシスト事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

請求額 金○,○○○円

（内訳）

確　定　額 金○,○○○円

交付済額 　　 　金○,○○○円

今回請求額 金○,○○○円

残　　　額　 　金○,○○○円

様式第５号

番　　　　　号

　　 年　　月　　日

佐賀県知事（氏　　名）様

（住　所）

市町長名又はCSOの代表者名

さが未来アシスト事業費補助金事前着手承認申請書

さが未来アシスト事業費補助金事業の実施について、次の条件を了承の上、当方の責任のもと、交付決定の通知の前に当該事業に着手したいので、承認願います。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 着工予定年月日 | 事前着手を必要とする理由 |
|  | （元号）〇年〇月〇日 |  |
|  | （元号）〇年〇月〇日 |  |

＜条　件＞

1. 佐賀県中山間地・離島・県境振興対策本部において対象となった地域において、やむを得ない事由により補助金の交付決定前に行う事業であること。
2. 申請者の責任において事前着手することとし、交付決定にならなかった場合は申請者の負担となること。
3. 交付決定額が申請額に達しない場合においても異議はないこと。

様式第６号

番　　　　　号

　年　　月　　日

佐賀県知事（氏　　名）様

（住　所）

市町長（氏　　名）

さが未来アシスト事業費補助金○○○○※について（進達）

このことについて、≪団体名≫から別添のとおり提出されました。

※　標題の○○○○には、交付申請書、変更承認申請書、実績報告書、概算払請求書、精算払請求書、事前着手承認申請書のいずれかを記入すること。