様式第１号

　　令和　年　　月　　日

社会福祉法人愛泉会　理事長　殿

令和５年度山形県知的障がい児等作品発表機会創出事業助成金交付申請書

　令和５年度山形県知的障がい児等作品発表機会創出事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒　　　　- | | | |
| 団体名 |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 団体概要 |  | | | |
| 事業名 | |  | | | |
| 交付申請額(円) | |  | | | |
| 事業内容と事業によりめざす成果 | |  | | | |
| 担当者連絡先 | | 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | メール  アドレス |  |

＜添付書類＞別紙１（助成対象経費支出予定額一覧表）

様式第２号

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人愛泉会　理事長　殿

助成対象者　住　所

　 団体名

代表者名

令和５年度山形県知的障がい児等作品発表機会創出事業

実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定の通知があった標記事業について、その実績を関係書類を添付して報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | |
| 事業内容とその成果 | ※実施日・実施期間、参加者数、実施場所、実施内容等を具体的に記載すること。  ※必要に応じて写真を添付すること。 | | | |
| 担当者連絡先 | 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | メール  アドレス |  |

振込先銀行口座

* 振込先銀行名
* （当座・普通）

( ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ )



＜添付書類＞

　別紙１（助成対象経費支出済額一覧表）

　振込先銀行口座通帳の写し

様式第３号

第　　　　　 号

令和　年　月　日

　社会福祉法人愛泉会　理事長　殿

助成対象者　住　所

　 団体名

代表者名

令和５年度山形県知的障がい児等作品発表機会創出事業助成金概算払請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定の通知があった標記助成金について、別紙理由書と資金計画書を添えて、下記のとおり概算払により交付されるよう請求します。

記

１　概算払請求額 金　 　円

２　内　訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 既受領済額 | 差し引き額 | 今回請求額 | 備　　　考 |
| ①  円 | ②  円 | ①－②＝③  円 | 円 |  |

３　振込先銀行口座

* 振込先銀行名
* （当座・普通）

( ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ )



　※通帳の写しを添付

様式第４号

番　　　　　　号

　年　月　日

　社会福祉法人愛泉会　理事長　殿

助成対象者　住　所

　 団体名

代表者名

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　年　　月　　日付け第　　　　号で交付決定通知のあった令和５年度山形県知的障がい児等作品発表機会創出事業助成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、下記のとおり報告します。

記

１　助成金の確定額

金　　　　　　　　　　　　　　円

２　上記確定額に係る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

金　　　　　　　　　　　　　　円

３　消費税の申告により確定した助成金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

金　　　　　　　　　　　　　　円

４　上記２と３の差額

金　　　　　　　　　　　　　　円

（添付書類）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