第１号様式（第４関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

青森県知事　殿

住　　　所

申請者　名　　　称

代表者職・氏名

令和５年度青森県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に

対するサービス継続支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

　令和５年度において実施する標記事業について、下記のとおり交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座（法人名義の口座）

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名・支店名 |  |
| 普通・当座・別段預金の別  （○で囲む） | 普通　当座　別段預金 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
| 法人電話番号 |  |

３　添付書類

（１）総括表（別紙１）

（２）施設・事業所別申請額一覧（別紙２）

（３）施設・事業所別個票（別紙３）

（４）振込口座の通帳の写し（表紙及び表紙をめくってすぐの見開きのページ

（口座番号、取扱支店名などの記載があるページ））

（５）補助対象経費の積算内訳を確認できる書類

（手当等の支給明細書、衛生用品の領収書等の写し）

（６）その他知事が必要と認める書類

第３号様式（第６関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

青森県知事　殿

住　　　所

補助事業者　名　　　称

代表者職・氏名

令和５年度青森県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス

事業所等に対するサービス継続支援事業費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報告書

　令和　　年　　月　　日付け青障第　　　　号で交付決定を受けた標記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、下記のとおり報告します。

記

１　青森県補助金等の交付に関する規則第１３条の規定による確定額による精算額

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（要県補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　　　円

３　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第４号様式（第９関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

青森県知事　殿

住　　　所

補助事業者　名　　　称

代表者職・氏名

令和５年度青森県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス

事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金請求書

金 円

　ただし、標記補助金として、上記の金額を請求します。