別記

第１号様式（第４条、第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山 口 県 知 事 　　　　様

補助事業者 住所

 氏名

　　　　年度山口県へき地医業承継支援事業費補助金交付申請書

　下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額　　金　　　　　　　　　円

添付資料

１　所要額調書（別紙１）

２　事業計画書（別紙２）

　３　補助対象経費の金額が分かる書類（見積書等）

 ４　工事仕様書、工事設計図、工事内訳書

　５　整備する設備の能力・規格等が分かる書類（カタログ、仕様書等）

　６　医業承継の成立が分かる書類（最終合意書等）

７　その他

(1) 収支予算書の抄本

(2) その他参考となる書類

第２号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山 口 県 知 事　　　　　様

補助事業者 住所

 氏名

　　　　　　　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　　日付け指令　　第　　　号で交付決定された山口県へき地医業承継支援事業補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第15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

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

第３号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山 口 県 知 事 　　　　様

補助事業者 住所

 氏名

　　　　年度山口県へき地医業承継支援事業費補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け指令　　第　　　号で交付決定された補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

添付資料

１　所要額精算書（別紙３）

２　事業報告書（別紙４）

３　補助対象経費の金額が分かる書類（納品書、請求書等）

４　工事請負契約書・売買契約書等の写し（変更契約書等を含む。）

　５　補助事業完成後の施設及び設備の写真

　６　補助事業完成後の施設及び設備の構造概要及び平面図

　７　建築基準法第７条第５項の規定による検査証の写し（検査を要しない工事については除く）

　８　その他

(1) 収支決算書の抄本

(2) その他参考となる書類

第４号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　年　　月　　日

山 口 県 知 事 　　　　様

補助事業者 住所

 氏名

　　　　年度山口県へき地医業承継支援事業費補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け指令　　第　　　号で額の確定通知された補助金について、下記により金　　　　　　　　　円を交付されるよう請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  円 |  円 |  円 |

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　銀　　行　　　　　　　信用金庫　　　　　　　店（所）　　　　　　　組　　合 |
| 預金の種類及び口座番号 | 　１　普通預金　２　当座預金　　　ＮＯ　３　別段預金 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)口座名義人 |  |

※預金の種類は該当の番号を○で囲んでください。

※口座名義人は口座設置金融機関へお尋ねの上、金融機関に電算登録してある名称をカタカナでご記入願います。（本人名義に限る。）

第５号様式（第９条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　年　　月　　日

山 口 県 知 事 　　　　様

補助事業者 住所

 氏名

　　　　年度山口県へき地医業承継支援事業費補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け指令　　第　　　号で交付決定された補助金について、下記により金　　　　　　　　　円を概算払によって交付されたく請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残　額 |
|  円 |  円 |  円 |  円 |

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　銀　　行　　　　　　　信用金庫　　　　　　　店（所）　　　　　　　組　　合 |
| 預金の種類及び口座番号 | 　１　普通預金　２　当座預金　　　ＮＯ　３　別段預金 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)口座名義人 |  |

※預金の種類は該当の番号を○で囲んでください。

※口座名義人は口座設置金融機関へお尋ねの上、金融機関に電算登録してある名称をカタカナでご記入願います。（本人名義に限る。）