第１号様式

　令和　　年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

設置者名

代表者氏名

設置者住所

施設名

令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金交付申請書

　令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金について、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。

１　交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨）

２　令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金実施計画書及び申請額内訳書（別紙１）

　３　役員等氏名一覧表（別紙２）

４　振込口座の通帳を開いた１、２ページ目の写し

【振込口座】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名  (支所) | |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | |
|  | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 | |  | |

**↓必ずチェック✔**

感染症拡大防止を徹底するため、

・ 保護者との連絡等におけるＩＣＴの活用

・ 保育等の提供に係る遊具等の消毒や、子どもが密集する状況をつくらない等の工夫を図るために必要な保育補助者等の雇い上げ

・ 感染症対策計画の策定、職員の体調管理

等の取組に努めている。

問合せ先

担当者名

電話番号

第２号様式

令和　　年　　月　　日

神奈川県知事　殿

設置者名

代表者氏名

設置者住所

施設名

令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金消費税

及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策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について、次のとおり報告します。

１　補助金の額の確定額　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円

２　消費税及び地方消費税の申告の有無（どちらかを選択）　 有　　 ・　　 無

（２で「無」を選択の場合は以下不要）

３　消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の計算方法（どちらかを選択）

一般課税　 ・　簡易課税

（３で「簡易課税」を選択の場合は以下不要）

４　補助金の額の確定時に減額した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

金　　　　　　　円

５　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

６　補助金返還相当額（５から４の額を差し引いた額） 金　　　　　　　円

（注）１　別紙として積算の内訳及びその他参考となる書類を添付すること。

　　　２　補助金返還相当額がない場合であっても、報告すること。

第３号様式

令和　　年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

設置者名

代表者氏名

設置者住所

施設名

令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金変更交付申請書

　令和　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金について、変更し、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。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　当初決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　差引増（減）額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　変更の理由

添付書類

（交付申請書に添付したもので変更が生じる書類）

問合せ先

担当者名

電話番号

第４号様式

令和　　年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

設置者名

代表者氏名

設置者住所

施設名

令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業変更（中止、

廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業を次のとおり変更（中止、廃止）したいので承認を受けたく、関係書類を添えて申請します。

　１　変更（中止、廃止）の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の内容 | 変更（中止、廃止）前 | 変更（中止、廃止）後 |
|  |  |  |

　２　変更（中止、廃止）の理由

添付書類

（交付申請書に添付したもので変更が生じる書類及び参考となる書類）

問合せ先

担当者名

電話番号

第５号様式

令和　　年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

設置者名

代表者氏名

設置者住所

施設名

令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金実施状況報告書

令和　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金に係る実施状況について、次のとおり報告します。

１　補助事業の執行状況

事 業 着 手 日　令和　　年　　月　　日

交 付 決 定 日　令和　　年　　月　　日

事 業 完 了 日　令和　　年　　月　　日

２　補助事業の経費の執行状況

当初交付決定額　　　　　　　円

精 算 見 込 額　　　　　　　円

第６号様式

令和　　年　　月　　日

　　神奈川県知事　殿

設置者名

代表者氏名

設置者住所

施設名

令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金実績報告書

　令和　年　月　日付けで交付決定を受けた令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金における実績を関係書類を添えて報告します。

１　令和５年度新型コロナウイルス感染拡大防止対策事業費補助金実績報告書及び精算額内訳書（別紙３）

　２　添付書類

　　　領収書の写し等支出の内容が分かるもの

問合せ先

担当者名

電話番号