

年 月 日

豊田市長 様

申請者

所在地

名称

代表者名

年度地域医療確保事業補助金交付申請書

年度において下記のとおり事業を実施したいので、豊田市補助金等交付規則第4条の規定により、下記とおり申請します。

記

1 補助事業名

2 補助金交付申請額 金 円

3 補助事業の目的

4 補助事業の内容

5 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書
- (3) 定款、寄付行為、規約その他これらに類する書類
- (4) 役員名簿

6 同意・誓約事項

(☑チェックしてください。)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 補助金申請に係る経費の収支を明らかにした領収書類、帳簿、通帳等は補助金申請を行った年度の翌年度から5年間保存し、市からの求めがあった場合に提出することに同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 豊田市が、補助事業の適正な実施を図るため、補助金交付前又は交付後において、購入・設置した物品等の調査を依頼した場合、必ず協力します。 |
| <input type="checkbox"/> | 豊田市税を滞納していません。 |
| <input type="checkbox"/> | 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、市税の収納状況を確認することに同意します。 |

様

年度地域医療確保事業補助金交付決定通知書

年 月 日付けで交付申請のあった補助金については、
豊田市補助金等交付規則第5条の規定により、下記のとおり交付することに決定します。

年 月 日

豊田市長

記

- 1 補助金の額 金 円
- 2 この補助金の対象となる事業
- 3 補助金交付の条件

年 月 日

豊田市長 様

申請者
所在地

名称

代表者名

年度地域医療確保事業計画変更承認申請書

年 月 日付け豊地包発第 号で交付決定通知のあった事業について、
下記のとおり計画を変更したいので、豊田市補助金等交付規則第8条第1項の規定により
承認されたく申請します。

記

1 補助事業名

2 補助金変更申請額 金 円

3 変更の理由

4 変更計画の内容

| 区 分 | |
|-----|--|
| 変更前 | |
| 変更後 | |

5 添付書類

事業の変更内容が分かる書類

様

年度地域医療確保事業補助金変更決定通知書

年 月 日付け豊地包発第 号で通知した補助金の交付決定を次のとおり
変更する。

年 月 日

豊田市長

記

1 変更決定額 金 円

2 計画変更の内容

| 区 分 | |
|-----|--|
| 変更前 | |
| 変更後 | |

3 補助金交付の条件

年 月 日

豊田市長 様

申請者

所在地

名称

代表者名

年度地域医療確保事業補助金交付決定前着手届

年度において下記事業を交付決定前に着手したいので、豊田市地域医療確保事業補助金交付要綱第10条第2項の規定により届け出ます。

記

1 補助事業名

2 交付申請日 年 月 日

3 交付申請額 金 円

4 交付決定前に着手する理由

5 着手予定日 年 月 日

6 同意・誓約事項
(☑チェックしてください。)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 交付決定を受けた補助金額が交付申請額に達しない場合においても、異議はありません。 |
| <input type="checkbox"/> | 当該事業について、着手から交付決定を受ける期間内においては、計画変更を行いません。 |

年 月 日

豊田市長 様

申請者

所在地

名 称

代表者名

年度地域医療確保事業実績報告書

年 月 日付け豊地包発第 号で交付決定を受けた事業を完了したので
豊田市補助金等交付規則第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業名

2 事業実績及び効果

3 添付書類

(1) 事業実績書

(2) 収支決算書

様

年度地域医療確保事業補助金額確定通知書

年 月 日付けで実績報告のあった補助金については、
豊田市補助金等交付規則第11条第1項の規定により、下記のとおり補助金の額を
確定したので、通知します。

年 月 日

豊田市長

記

- 1 補助金の額 金 円
- 2 この補助金の対象となる事業