様式第１号（第６条関係）

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

那覇市長　宛

所　在　地

法　人　名

代表者氏名 印

電　　　話

担当者氏名

新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等継続支援事業

交付申請書

標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

申　請　額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

（添付書類）

１　総括表（別紙様式１）

２　事業所・施設別申請額一覧（別紙様式２）

３　事業所・施設別個表（別紙様式３）

様式第２号（第９条関係）

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

那覇市長　宛

所　在　地

法　人　名

代表者氏名 印

電　　　話

担当者氏名

新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等継続支援事業

変更・中止・廃止申請書

令和　　年　　月　　日付け那覇市指令福ち第　　　号で補助金交付決定の通知があった補助事業について、下記のとおり変更・中止・廃止したいので関係書類を添えて申請します。

記

１　追加（減額）交付申請額　　金　　　　　　　　　円

変更後補助所要額　　金　　　　　　　　　円

既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　円

２　変更・中止・廃止を必要とする理由

（注）変更後の内容を確認できる資料を添付すること。

様式第３号（第11条関係）

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

那覇市長　宛

所　在　地

法　人　名

代表者氏名 印

電　　　話

担当者氏名

新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等継続支援事業

実績報告書

標記について、事業が完了しましたので、次により関係書類を添えて報告します。

補助金精算額　　金　　　　　　　　　円

（添付書類）

１　（別紙様式４）総括表

２　（別紙様式５）事業所・施設別申請額一覧

３　（別紙様式６）事業所・施設別個表

４　支出証拠書類（写）

５　就労証明書（任意様式）

　　　※（割増）賃金や手当等を職員に支給した場合のみ、その全員分を添付

様式第４号（第13条関係）

請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

那覇市長　宛

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額（頭部に\を入れる） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※請求金額の訂正は出来ません。（右詰）

件名

上記金額を請求します。

住　所

商　号

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※交付申請書・実績報告書と同一印を使用して下さい。

様式第５号（第15条関係）

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

那覇市長　宛

所　在　地

法　人　名

代表者氏名 印

電　　　話

担当者氏名

新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等継続支援事業補助金

に係る消費税額及び地方消費税額の確定に伴う報告書

令和　　年　　月　　日付け那覇市指令福ち第　　　号で交付決定を受けた補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額については、次のとおり報告します。

記

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により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入れ控除税額（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）仕入れ控除税額の積算内訳等

（２）（１）に係る確定申告書の写し