

令和 年 月 日

(宛先) 松戸市長

法人所在地

法人名称

法人代表者氏名

印

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金交付申請書

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金交付要綱の規定に基づき、下記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。

記

1 交付申請額 金 _____ 円 ①

(交付申請額の内訳)

対象事業者数 _____ か所 × 金 200,000 円…①

2 対象事業所一覧表 (第2号様式)

3 その他添付書類 (債権者登録書)

法人担当者 :

連絡先電話番号 :

Email アドレス :

年 月 日

(宛先) 松戸市長

法人所在地

法人名称

法人代表者氏名

印

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金の交付決定に係る内容変更申請書

年 月 日付け松戸市指令第 号の により交付決定を受けた
標記補助金について、内容を変更したいので承認くださるよう関係書類を添えて申請
します。

記

1 変更内容

2 変更理由

年 月 日

(宛先) 松戸市長

法人所在地

法人名称

法人代表者氏名

印

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金の交付決定に係る事業中止・廃止申請書

年 月 日付け松戸市指令第 号 により交付決定を受けた標記
応援金について、事業を中止・廃止したいので承認くださるよう申請します。

記

1 変更内容 (該当する項目の□にチェックすること)

- 事業の中止 (事業の再開予定時期：令和2年 月予定)
- 事業の廃止

※「事業の中止」とは、事業を再開することを前提に中断することであるが、本事業は令和2年度の単年度事業であり、令和3年度以降の再開を想定する「中止」は申請できない。

※応援金の申請を取り止める場合は「廃止」となる。

2 事業の中止・廃止の理由

松戸市指令第 号
令和 年 月 日

(申請法人) 様

松戸市長 本郷谷 健 次

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のありました標記応援金について、下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

1 対象事業 まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援事業

2 応援金交付決定額は、次のとおりとする。

交付決定額 金 _____ 円

3 対象事業に係る事業実績報告は、事業完了後令和 年 月 日までに行なうこと。

4 応援金は、交付決定額を請求により概算払いとして交付し、事業完了後に確定された額と清算する。

5 応援金補助金の交付条件は、別紙による。

松戸市指令第 号
平成 年 月 日

(申請法人) 様

松戸市長

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金の交付決定に係る変更承認書

年 月 日付けで申請のありました標記応援金の交付の内容変更について、
下記のとおり承認することに決定したので通知します。

記

1 対象事業 まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援事業

2 変更後の交付決定額は、次のとおりとする。

交付決定額 金 _____ 円

3 その他の変更承認内容

松戸市指令第 号
令和 年 月 日

(申請法人) 様

松戸市長

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金の交付決定に係る事業中止・廃止承認書

年 月 日付けで申請のありました標記応援金の交付の中止・廃止について、下記のとおり承認することに決定したので通知します。

記

承認内容 事業の中止 (再開予定 令和 年 月)

事業の廃止

年 月 日

(宛先) 松戸市長

法人所在地

法人名

代表者名

印

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金実績報告書

令和 年 月 日付け松戸市指令第 号で交付決定を受けた標記事業を実施したので、松戸市補助金等交付規則第11条の規定により下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 事業内容
- 2 添付書類
 - (1) 対象事業精算額内訳書 (第11号様式)
 - (2) 給与支給明細書又は領収書等の写し
 - (3) 参考資料

松戸市達第 号
平成 年 月 日

(申請法人) 様

松戸市長 本郷谷 健次

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金交付確定通知書

令和 年 月 日付け松戸市指令第 号 で交付を決定した標記補助金について、下記のとおりその金額を確定したので通知します。

尚、既交付済額との差額が発生する場合は別に送付する書類により清算手続きを行います。

記

交付確定額 金 _____ 円

年 月 日

(宛先) 松戸市長

法人所在地

法人名称

法人代表者氏名

印

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金についての消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日付け松戸市達第 号で交付確定のあった標記応援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。

記

- 1 補助金の確定額 金 _____ 円
- 2 消費税等の申告の有無（どちらかを選択） 有 ・ 無
↓
(以下は、2で「有」の場合のみ記載してください)
- 3 消費税等の確定申告書を税務署に提出した日 (_____ 年 月 日)
- 4 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
↓
(以下は、4で「一般課税」の場合のみ記載してください)
- 5 補助金の額の確定時に減額した消費税等仕入控除税額 金 _____ 円
- 6 消費税等の申告により確定した消費税等仕入控除税額 金 _____ 円
- 7 補助金返還相当額（6から5の額を差し引いた額） 金 _____ 円

(注1) 別紙として積算の内訳を添付すること。

(注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。

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金交付請求書

令和 年 月 日

法人所在地

法人名

代表者名

印

令和 年 月 日付け松戸市指令第 号の をもって交付決定があったまつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金の概算払いによる交付を受けたので、松戸市補助金等交付規則第14条及び第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額

円