様式第１号（「ふく育」応援団用）

令和 年 月 日

　福井県知事　様

　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和 年度ベビサポトイレ整備事業補助金交付申請書

令和 年度ベビサポトイレ整備事業について、補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第４条の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請します。

記

１ 補助事業の名称 ベビサポトイレ整備事業

２ 補助事業の目的および内容

３ 補助事業の完了の予定年月日

４ 交付申請額 金 円

５ 添付書類

（１）令和　　年度ベビサポトイレ整備事業費補助金所要額調書

（２）令和　　年度ベビサポトイレ整備事業概要書

（３）令和　　年度収支予算書

（４）県税に滞納がない旨の納税証明書または納税状況の確認に関する同意書

および地方消費税の納税証明書

様式１－１（「ふく育」応援団用）

令和　　年度ベビサポトイレ整備事業補助金所要額調書

（事業者名）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  Ａ | 補助対象  経費  Ｂ | 寄付金その他の  収入額  Ｃ | 差引額  （Ｂ－Ｃ）  Ｄ | 補助基準額  Ｅ | 県補助基準額  （ＤとＥを比較  して少ない方）  Ｆ | 県補助額  (Ｆ×3/4)  ※1,000未満  切り捨て  Ｇ |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  | 2,000,000 |  |  |

様式１－２（「ふく育」応援団用）

ベビサポトイレ整備事業補助金事業概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

（１）事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・店舗  名称  （所在地） |  |
| 施設・店舗  概要 | 【「ふく育」応援団の登録】  あり　　　・　　　なし  ※なしの場合  　登録予定年月日：令和　　年　　月　　日 |
| 【サービス内容 ※登録なしの場合、実施予定のサービス】 |
| 【トイレの現状・乳幼児連れの父親が利用する際の課題】 |
| 整備概要 | （設置場所、工事概要、導入設備・数量　等） |
| 整備期間 | 契約予定日　　令和　　年　　月　　日  着工予定日　　令和　　年　　月　　日  完成予定日　　令和　　年　　月　　日 |

様式１－３（「ふく育」応援団用）

収　支　予　算　書

1. 収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予算額（円） | 内　訳 |
| 県補助金 |  |  |
| 他の補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |

1. 支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予算額（円） | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

　（添付書類）・施設概要が分かる資料

　　　　　　 ・施設平面図

・整備前のトイレの写真

・整備前のトイレの平面図（レイアウト変更を伴う場合）

・設置する備品のカタログ

・見積書