第１号様式（第３条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金交付申請書

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額

金　　　　　　　　　　　円

２　医療機関名

３　添付書類

(1) 所要額調書（第２号様式）

(2) 所要額明細書（第３号様式）

(3) その他

４　本件責任者及び担当者

　　責任者氏名

　　担当者氏名

　　連絡先

第４号様式（第６条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

　　　　　　住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業変更（中止・廃止）承認申請書

下記により福島県甲状腺超音波検査機器整備事業の事業計画を変更（中止・廃止）したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第６条第１項第１号（第２号）の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　補助金の交付決定年月日及び番号

　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　　号

２　事業の変更（中止・廃止）の理由

３　事業の変更（中止・廃止）の内容

４　添付書類（変更の場合のみ）

(1) 所要額調書（第２号様式）

(2) 所要額明細書（第３号様式）

(3) その他

第５号様式（第８条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

　　住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金概算払請求書

　　　　年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号で交付決定のあった福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金について、下記のとおり概算払いにより交付してくださるよう請求します。

記

１　概算払請求金額

金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

第６号様式（第９条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業完了報告書

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業について完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 福島県甲状腺超音波検査機器整備事業 |
| 交付決定年月日・番号 | 年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　　号 |
| 交付決定額 | 円 |
| 着手年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 完了年月日 | 年　　　月　　　日 |

第７号様式（第１０条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業実績報告書

下記のとおり福島県甲状腺超音波検査機器整備事業を実施したので、福島県補助金等の交付等に関する規則第１３条第１項及び福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金交付要綱第１０条の規定により、その実績を報告します。

記

１　補助金の交付決定年月日及び番号

　　　　年　　月　　日　福島県指令　　第　　　　号

２　補助金交付決定額

金　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

(1) 所要額精算書（第８号様式）

(2) 実績額明細書（第９号様式）

(3) その他

第１０号様式（第１１条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金交付請求書

　年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号で交付決定のあった　年度福島県甲状腺超音波検査機器整備事業について、下記により金　　　　　円を交付してくださるよう請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | | 福島県甲状腺超音波検査機器整備事業 |
| 交付決定年月日・番号 | | 年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号 |
| 事業費 | | 円 |
| 交付決定額  又は交付確定額 | (A) | 円 |
| 受領済額 | (B) | 円 |
| 今回請求額 | (C) | 円 |
| 残額 | (D) | 円 |

第１１号様式（第１２条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業仕入れに係る消費税相当額報告書

　年　　月　　日付け福島県指令　第　　　　号で交付決定のあった　年度福島県甲状腺超音波検査機器整備事業について、福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金交付要綱第１２条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | | 福島県甲状腺超音波検査機器整備事業 |
| 交付決定年月日・番号 | | 年　　月　　日付け福島県指令　第　　　号 |
| 補助金の額の確定額 | | 円 |
| 補助金の確定時に減額した  仕入れに係る消費税相当額 | (A) | 円 |
| 消費税の申告により確定した  仕入れに係る消費税相当額 | (B) | 円 |
| 補助金返還相当額　(B)－ | (A) | 円 |

第１２号様式（第１３条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　福島県知事

住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

取得財産処分承認申請書

　年度福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金により取得した財産を下記により処分したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第１８条第１項の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　品目

２　取得価格及び時価

３　取得年月日

４　処分の方法

５　処分の理由

６　処分予定価格

（注）別に指示する資料を添付のこと。

第１３号様式（第３条第２項関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住所又は所在地

名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業更新申出書

福島県甲状腺超音波検査機器整備事業補助金で整備した甲状腺超音波検査機器の更新にあたり、下記のとおり申し出ます。

記

１　補助金の交付決定年月日及び番号

　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　　号

２　既存機器の耐用年数

1. 取得年月日
2. 法定耐用年数

３　更新を必要とする理由

４　添付資料

1. 機器メーカー等が作成した故障状況等が分かる資料
2. その他参考となる資料（写真など）