様式第１号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　殿

補助事業者名

令和　　年度有床診療所等スプリンクラー等

施設整備事業費補助金交付申請書

令和　　年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金の交付を受けたいので、有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　円

２　所要額調書（別紙１)

３　事業計画書（別紙２)

４　役員一覧表（別紙３）

５　誓約書 （別紙４）

６　添付書類

　（１）工事仕様書

（２）工事設計図

（３）工事仕訳書

（４）歳入歳出予算書（見込書）抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に記入すること）

（５）県税完納証明（「県徴収金等の滞納がないこと」の証明書。補助金交付申請書到達日前３ケ月以内のもの。）の写し

（６）その他参考となる書類

様式第２号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　殿

補助事業者名

令和　　年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備

事業費補助金変更（補助事業中止(廃止)）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け岡山県指令保医第　　　号で交付決定通知のあった令和　　年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金について、次のとおり変更（事業を中止又は廃止）したいので、有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて、その承認を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　変更（中止又は廃止）の理由

２　変更の内容

３　添付書類

　（１）事業計画書

（２）所要額調書

（３）その他となる資料

（注）変更の場合における３（１）（２）（３）の書類は様式第１号に準じて作成すること。

様式第３号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　殿

補助事業者名

令和　　年度有床診療所等スプリンクラー等施設

整備費補助金の補助対象事業の遂行状況報告書

　このことについて、別表のとおり報告します。

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

令和　　年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備

事業費補助金に係る事業実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け岡山県指令保医第　　　　号で交付決定を受けた令和　　年度有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業費補助金の実績について、有床診療所等スプリンクラー等施設備費補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金精算額　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）所要額精算書（別紙１)

（２）事業実績調書（別紙２)

３　添付書類

（１）歳入歳出決算書（見込書）抄本（当該補助事業の決算額を備考欄に記入すること。）

（２）完成後の建物の全景及び事業の概要を示す写真

（３）契約書の写し

（４）完成後の建物の構造概要及び平面図（各室の用途を示すこと。）

（５）工事仕様書、工事設計図及び工事仕訳書

（６）建築基準法（昭和２５年５月２４日法律第２０１号）第７条第３項の規定による竣工検査書の写し、消防法に基づく検査済証の写し又は業者からの業務完了報告書等工事が終了したことが分かる書類

（７）その他参考となるべき書類