令和　　年度介護ロボット・ICT導入支援事業補助金交付申請書

様式第１号

番　　　　　号

年　　月　　日

宮城県知事　○　○　○　○　殿

申請者　法人（事業者）本店所在地

法人（事業者）名

代表者氏名

令和　　年度において下記のとおり事業を実施したいので、補助金等交付規則第３条の規定により、介護ロボット・ICT導入支援事業費補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

補助金申請額　　金　　　　　　　　　　　　円

添付書類

１　事業計画書（様式第１号別紙（１－１）及び別紙（１－２））

２　業務改善計画書（様式第１号別紙（２））

３　所要額調書（様式第１号別紙（３））

４　見積書の写し

※　工事費の場合は、参考見積の写しでも可

５　導入する介護ロボット・ICTのカタログ等

６　利用定員数及び職員数が分かる書類

７　補助事業に係る収支予算書（見込書）の抄本

８　納税証明書（県税）

９　暴力団排除に関する誓約書

10　その他知事が必要と認める書類

令和　　年度介護ロボット・ICT導入支援事業変更承認申請書

様式第２号

番　　　　　号

年　　月　　日

宮城県知事　○　○　○　○　殿

申請者　法人（事業者）本店所在地

法人（事業者）名

代表者氏名

令和　　年　　月　　日付け宮城（長政）指令第　　　　号で交付決定の通知がありました介護ロボット・ICT導入支援事業補助金について、事業の内容を下記のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

変更前補助金額　　金　　　　　　　　　　　円

変更後補助金額　　金　　　　　　　　　　　円

２　変更の理由

３　添付書類

（１）　交付申請の際に提出した添付書類について、変更のあるもの全てを提出すること。

（２） その他知事が必要と認める書類

令和　　年度介護ロボット・ICT導入支援事業中止（廃止）承認申請書

様式第３号

番　　　　　号

年　　月　　日

宮城県知事　○　○　○　○　殿

申請者　法人（事業者）本店所在地

法人（事業者）名

代表者氏名

令和　　年　　月　　日付け宮城県（長政）指令第　　　号で交付決定の通知がありました介護ロボット・ICT導入支援事業補助金について、下記のとおり事業を中止（廃止）したいので承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の内容

２　中止（廃止）の理由

３　添付書類

　　中止（廃止）の理由を証する書類等

令和　　年度介護ロボット・ICT導入支援事業補助金

様式第４号

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

番　　　　　号

年　　月　　日

宮城県知事　○　○　○　○　殿

申請者　法人（事業者）本店所在地

法人（事業者）名

　　　　　　　代表者氏名

令和　　年　　月　　日付け宮城県（長政）指令第　　　号で交付決定の通知がありました介護ロボット・ICT導入支援事業に係る消費税及び地方消費税仕入控除税額について、下記のとおり報告します。

記

１　補助金等交付規則（昭和５１年宮城県規則第３６号）第１３条に基づく額の確定額

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仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金　　　　　　　　　　　円

（注）　別添参考となる書類（２の金額の積算の内訳、消費税及び地方消費税申告等）令和　　年度介護ロボット・ICT導入支援事業補助金実績報告書

様式第５号

番　　　　　号

年　　月　　日

宮城県知事　○　○　○　○　殿

申請者　法人（事業者）本店所在地

法人（事業者）名

代表者氏名

令和　　年　　月　　日付け宮城県（長政）指令第　　　号で交付決定の通知がありました介護ロボット・ICT導入支援事業補助金について、下記のとおり実施しましたので、補助金等交付規則第１２条の規定により関係書類を添えて報告します。

補助金額　　　金　　　　　　　　　円

添付書類

１　事業実績報告書（様式第５号別紙（１－１）及び様式第５号別紙（１－２））

２　所要額精算調書（様式第５号別紙（２））

３　見積書、納品書、請求書及び支払いが分かるものの写し

※　工事費の場合は上記に加えて、契約書の写し

４　補助事業に係る収支決算書（見込書）の抄本

５　事業実施状況の記録（写真等）

６　その他知事が必要と認める書類

様式第６号

（

　　　　年度介護ロボット・ICT導入支援事業補助金概算払請求書

第　　　　　号

年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　　　　殿

（請求者）

法人所在地又は住所

法人名及び代表者名

又　は　　氏　　名

　令和　　年　　月　　日付け宮城県（長政）指令第　　　　号で交付決定の通知のありました補助事業について、介護ロボット・ICT導入支援事業補助金交付要綱第９条ただし書の規定により概算払で交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

１　概算払が必要な理由

２　請求金額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

振込口座等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |  | 銀行名 | 　　　　銀行　　　　支店 |
| 内訳 | 既受領額 | 円 | 預金種別 | 当座　・　普通 |
| 今回請求額 | 円 | 口座番号 |  |
| 残　　　額 | 円 |  |  |

〔発行責任者：　　　　　　　　　　　　〕

〔担当者部署：　　　　　　　　　　　　〕

〔担当者氏名：　　　　　　　　　　　　〕

〔担当者連絡先：　　　　　　　　　　　〕