第１号様式（第７条第２項）

 　　　　年　　月　　日

（申請先）

　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　 印

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金交付申請書

　横浜市児童福祉施設等による新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金交付要綱に基づき、次のとおり新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

　１　補助事業の内容（項目に〇を付ける）

　 (1) 感染症拡大防止のための備品等の購入（　　）

(2) 施設・事業所の消毒等（　　）

(3) 感染症予防の広報・啓発（　　）

(4) 感染が疑われる者を分離する必要がある場合における個室化に要する改修（　　）

(5) その他感染症拡大防止に係る経費感染症拡大防止（　　）

２　申請金額

　　　￥

　（対象施設・事業所）

（担当者）

職氏名

連絡先

第４号様式（第10条第１項）

 　　　　年　　月　　日

（申請先）

　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　 印

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助事業延長申請書

　新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助事業について、補助対象期間における完了が困難であることが判明したため、次のとおり事業の延長を申請いたします。

　１　補助事業の延長期間

　　　令和２年５月31日まで補助事業の完了期日の延長を申請します。

２　延長を申請する理由（該当項目に〇を付ける）

　　(1) やむを得ない事情により備品等の納入等が令和２年３月31日までに完了しないため（　　）

　　(2) その他（　　）

　　　　内容：

　３　対象施設・事業所

（担当者）

職氏名

連絡先

第６号様式（第11条第１項）

　　　　　 　　　　 年　　月　　日

（報告先）

　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（報告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　 印

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金実績報告書

　　　　　第　　号で交付決定のありました、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金に係る事業について、次のとおり実施いたしましたので、関係書類を添えて報告いたします。

１　補助金額

(1)　補助金額(a)　　　 ￥

(2)　交付決定額(b) 　 ￥

(3)　差引不用額(c=b-a)　 ￥

２　実績報告（項目に〇を付ける）

(1) 感染症拡大防止のための備品等の購入（　　）

(2) 施設・事業所の消毒等（　　）

(3) 感染症予防の広報・啓発（　　）

(4) 感染が疑われる者を分離する必要がある場合における個室化に要する改修（　　）

(5) その他感染症拡大防止に係る経費感染症拡大防止（　　）

３　対象施設・事業所

４　添付書類

(1) 実績報告一覧表（別紙１）

(2) 領収書等（　　）枚（別紙２）

（担当者）

職氏名

連絡先

第６号様式　別紙１（実績報告一覧表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項番 | 名称（品名、委託事業名など） | 金額（領収書単位など、複数項番の合算も可） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

必要に応じて説明書類を添付すること

第６号様式　別紙２（領収書台紙）

領収書を添付してください

（ホッチキス止めの提出も可）

第８号様式（第13条）

 　　　　年　　月　　日

（請求先）

　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　 印

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金請求書

　令和２年３月31日こ保運第4286号で交付決定のありました、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金について、次のとおり請求します。

１　請求金額

　　￥

２　振込先金融機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　支店 |
| 預金種別及び口座番号 | 普通・当座NO, |  |  |  |  |  |  |  |
| カナ |  |
| 口座名義 |  |

３　対象施設・事業所

＜委任欄＞

本件振込については、上記名義人宛振込願います。

法人名

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

職氏名

連絡先

第９号様式（第19条）

　年　月　日

（報告先）

　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（報告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　 印

横浜市児童福祉施設等による新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金に係る

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　　第　　号により交付決定のあった横浜市児童福祉施設等による新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助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。

１　横浜市から交付された補助金等の額の確定額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

３　補助金の額の確定までに減額した仕入控除税額

　金　　　　　　　　　円

４　補助金返還額（２から３の額を差し引いた額）

　金　　　　　　　　　円

５　添付資料

(1)消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の計算方法や積算の内訳等を記載した書類（別紙１）

　(2)課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書(写し)

　(3)課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表(写し)

６　対象施設・事業所

第９号様式　別紙１（仕入控除税額がない場合）

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の計算方法や積算の内訳等を記載した書類

１　法人名

２　法人所在地

３　代表者職氏名

４　補助事業名

５　当該補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額がない理由

第９号様式　別紙１（仕入控除税額がある場合）

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の計算方法や積算の内訳等を記載した書類

１　法人名

２　法人所在地

３　代表者職氏名

４　補助事業名

５　補助金（申請・実績・確定）額　　　　金　　　　　円

６　当該補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額　　　　　金　　　　　円

７　６の計算方法や積算の内訳

1. 補助対象経費(補助金の使途)の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 課税仕入れ |  |  |  | 非課税仕入れ | 合計 |
| 課税売上げ対応分 | 非課税売上げ対応分 | 共通対応分 |
| 経費の内訳 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

1. 課税売上割合　　　％
2. 補助金に係る仕入控除税額の計算方法