（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

様式第１（第３条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　愛知県知事　　　　　　　　殿

申請者

（所在地）

（団体名）

（代表者職・氏名）

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）交付申請書

　　年度において下記事業を実施したいので、元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）の交付を申請します。

記

１　事業名

２　補助対象経費

　　　　　　　　　　　　　円

３　交付申請額

　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

(1)　事業計画書（様式１－１）

(2)　収支予算書（様式１－２）

(3)　その他事業の内容が分かる参考資料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村等取りまとめ課連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

上記４(3)参考資料の例

市町村、広域連合の場合　　設計図面、事業施行箇所図など施行事業内容が分かる資料等

地域団体の場合　団体の概要、規約等

様式第１－１（第３条関係）

従来枠

年度元気な愛知の市町村づくり補助金事業計画書【市町村分】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 事業区分 |  |
| 事業名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の内容・実施方法 |  |
| 事業の効果 |  |
| 施行場所 |  |
| 事業期間 |  年 月 日～ 年 月 日 |
| 事　業　内　容 | 事業費 |
| 補助対象経費 |  | 　円 |
| 計　　（Ａ） |  |
| 補助対象外経費 |  |  |
| 計　　（Ｂ） |  |
| 総事業費（Ａ＋Ｂ） |  |
| 内訳 | 元気な愛知の市町村づくり補助金（Ｃ） |  |
| 一般財源 |  |
| その他 |  |
| 補助率（Ｃ／Ａ） | ％ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別事業担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（注）事業内容に応じて適宜修正して利用すること。

様式第１－１（第３条関係）

従来枠

年度元気な愛知の市町村づくり補助金事業計画書【地域団体分】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 事業区分 |  |
| 事業名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 事業の内容・実施方法 |  |
| 事業の効果 |  |
| 施行場所 |  |
| 事業期間 |  年 月 日～ 年 月 日 |
| 事　業　内　容 | 事業費 |
| 補助対象経費 |  | 　円 |
| 計　　（Ａ） |  |
| 補助対象外経費 |  |  |
| 計　　（Ｂ） |  |
| 総事業費（Ａ＋Ｂ） |  |
| 内訳 | 元気な愛知の市町村づくり補助金（Ｃ） |  |
| 市町村補助金 |  |
| その他 |  |
| 補助率（Ｃ／Ａ） | ％ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別事業担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（注）事業内容に応じて適宜修正して利用すること。

様式第１－１（第３条関係）

チャレンジ枠

年度元気な愛知の市町村づくり補助金事業計画書（単年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名・広域連合名 |  | 事業実施期間 | 年　月　日～　年　月　日 |
| 事業名 |  |
| 総事業費 | （　　　　　　）千円　　うち補助要望額（　　　　　　　）千円 |
| 事業実施場所 |  |
| 　　　　年度 | ア　当初予算計上（　　　　　　　）千円 |
| 予算措置状況 | イ　補正対応（　　　）月　　予算計上額（　　　　　　）千円 |
| 愛知県の長期計画との関連性 |  |
| 【事業概要】 |
| 【事業の目的】 |
| 【事業内容・実施方法】 |
| 【事業の特徴】①事業の独自性・先駆性②事業の効果（有効性）③事業の継続性（今後の発展性） |
| 【類似の事業を行っている他団体との比較】 |
| 【他の補助金の検討】 |
| 【その他特記事項】 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　内　容 | 事業費 |
| 補助対象経費 |  | 　円 |
| 計　　（Ａ） |  |
| 補助対象外経費 |  |  |
| 計　　（Ｂ） |  |
| 総事業費（Ａ＋Ｂ） |  |
| 内訳 | 元気な愛知の市町村づくり補助金（Ｃ） |  |
| 一般財源 |  |
| その他 |  |
| 補助率（Ｃ／Ａ） | ％ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別事業担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（注）事業内容に応じて適宜修正して利用すること。

様式第１－１（第３条関係）

チャレンジ枠

年度元気な愛知の市町村づくり補助金事業計画書（複数年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名・広域連合名 |  | 事業実施期間 | 全体 | 年　月　日～　年　月　日 |
| 今年度 | 年　月　日～　年　月　日 |
| 事業名 |  |
| 総事業費 | 全体 | 　　　　　　千円 |
| 今年度 | （　　　　　　）千円　　うち補助要望額（　　　　　　　）千円 |
| 事業実施場所 | 全体 |  |
| 今年度 |  |
| 　　　　年度 | ア　当初予算計上（　　　　　　　）千円 |
| 予算措置状況 | イ　補正対応（　　　）月　　予算計上額（　　　　　　）千円 |
| 愛知県の長期計画との関連性 |  |
| 【事業概要】 |
| 【事業の目的】 |
| 【事業内容・実施方法】 |
| （　　年度） （総事業費　　　　　千円） |
|  |
| （　　年度） （総事業費　　　　　千円） |
|  |
| （　　年度） （総事業費　　　　　千円） |
|  |
| 【事業の特徴】①事業の独自性・先駆性②事業の効果（有効性）③事業の継続性（今後の発展性） |
| 【類似の事業を行っている他団体との比較】 |
| 【他の補助金の検討】 |
| 【その他特記事項】 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　内　容（申請年度分） | 事業費 |
| 補助対象経費 |  | 　円 |
| 計　　（Ａ） |  |
| 補助対象外経費 |  |  |
| 計　　（Ｂ） |  |
| 総事業費（Ａ＋Ｂ） |  |
| 内訳 | 元気な愛知の市町村づくり補助金（Ｃ） |  |
| 一般財源 |  |
| その他 |  |
| 補助率（Ｃ／Ａ） | ％ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別事業担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（注）事業内容に応じて適宜修正して利用すること。

様式第１－１（第３条関係）

ＤＸ推進枠

年度元気な愛知の市町村づくり補助金事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 事業実施期間 | 年　月　日～　年　月　日 |
| 事業名 |  |
| 総事業費 | （　　　　　　）千円　　うち補助要望額（　　　　　　　）千円 |
| 事業実施場所 |  |
| 　　　　年度 | ア　当初予算計上（　　　　　　　）千円 |
| 予算措置状況 | イ　補正対応（　　　）月　　予算計上額（　　　　　　）千円 |
| 【事業概要】 |
| 【事業の目的】 |
| 【事業内容・実施方法】 |
| 【事業の特徴】①事業の効果（有効性）②事業の継続性（今後の発展性）③事業の独自性（工夫）④他団体への横展開の可能性 |
| 【類似の事業を行っている他団体との比較】 |
| 【その他特記事項】 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　内　容 | 事業費 |
| 補助対象経費 |  | 　円 |
| 計　　（Ａ） |  |
| 補助対象外経費 |  |  |
| 計　　（Ｂ） |  |
| 総事業費（Ａ＋Ｂ） |  |
| 内訳 | 元気な愛知の市町村づくり補助金（Ｃ） |  |
| 一般財源 |  |
| その他 |  |
| 補助率（Ｃ／Ａ） | ％ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別事業担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（注）事業内容に応じて適宜修正して利用すること。

従来枠・チャレンジ枠・ＤＸ推進枠

様式第１－２（第３条関係）

収　　支　　予　　算　　書

(事業名　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 収入 |  | 円 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 支出 |  | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) |
| 計 | (　　　) | (　　　) |

 (注) 申請年度の収支予算書を記載すること。

支出欄の(　　)内には、補助対象経費の額を内書きすること。

（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

様式第２（第４条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　（団体名）

　（代表者職・氏名）　　　　　　　様

愛知県知事　　氏　　　名

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

交付決定について（通知）

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号の申請については、愛知県補助金等交付規則（昭和55年愛知県規則第８号）第４条の規定によって、下記のとおり決定します。

記

１　事業名

２　補助対象経費

　　　　　　　　　円

３　交付決定額

　　　　　　　　　円

４　補助条件

1. 一般条件

ア　本補助金は、補助事業の遂行の目的以外のものに使用してはならない。

イ　補助事業の執行にあたっては、関係法令及び元気な愛知の市町村づくり補助金交付要綱に従わなければならない。

　　ウ　知事又は知事の委任を受けた職員が補助事業遂行のためにする指示又は通知を遵守しなければならない。

　(2)　事業内容に対する条件

（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

様式第３（第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　愛知県知事　　　　　　　　殿

申請者

（所在地）

（団体名）

（代表者職・氏名）

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定のあった事業内容を下記のとおり変更したいので、承認してください。

記

１　事業名

２　事業の内容を変更しようとする理由

３　変更しようとする内容

４　添付書類

　(1)　収支予算書（様式３－１）

　(2)　その他変更の内容が分かる参考資料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村等取りまとめ課連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

 (注) 「３　変更しようとする内容」は、変更前と変更後の内容が比較できるように記載すること。

様式第３－１（第６条関係）

収　　支　　予　　算　　書【変更申請】

１　実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | 事業区分 |  |
| 施行場所 |  | 着手年月日 |  |
| 完了年月日 |  |
| 事業の変更内容 |
|  |

２　事業収支予算（変更前後）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 当　初計画額(D) | 変　更計画額(E) | 差引額(E－D) | 変更計画額の積算内訳 |
| 収入 |  | 円 | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 支出 |  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
| 計 | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |

 (注) 　支出欄の(　　)内には、補助対象経費の額を内書きすること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別事業担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

様式第４（第７条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　愛知県知事　　　　　　　　殿

申請者

（所在地）

（団体名）

（代表者職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中止

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）　　　 承認申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　廃止

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で交付決定のあった事業内容を下記の

　　　中止

とおり　　したいので、承認してください。

　　　廃止

記

１　事業名

　　　　　中止

２　事業を　　しようとする理由

　　　　　廃止

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村等取りまとめ課連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（従来枠・チャレンジ枠）

様式第５（第８条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　愛知県知事　　　　　　　　殿

申請者

（所在地）

（団体名）

（代表者職・氏名）

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠）

実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定のあった事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１　確定を受けようとする補助事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 総　事　業　費 | 補助対象経費 | 補助対象外経費 | 補　助　金　額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

２　添付書類

 (1) 収支決算書（様式５－１）

(2)　その他事業の内容が分かる参考資料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村等取りまとめ課連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（DX推進枠）

様式第５（第８条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　愛知県知事　　　　　　　　殿

申請者

（所在地）

（団体名）

（代表者職・氏名）

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（DX推進枠）実績報告書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定のあった事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１　確定を受けようとする補助事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 総　事　業　費 | 補助対象経費 | 補助対象外経費 | 補　助　金　額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

２　添付書類

 (1) 収支決算書（様式５－１）

(2) 事業実施状況調（様式５－２）

(3)　その他事業の内容が分かる参考資料

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村取りまとめ課連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

様式第５－１（第８条関係）

収　　支　　決　　算　　書

１　実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | 事業区分 |  |
| 施行場所 |  | 着手年月日 |  |
| 完了年月日 |  |
| 事業の実施内容 | 事　業　の　効　果 |
| 事業計画の内容 | 実　施　結　果 |  |
|  |  |

２　事業収支決算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 当　初計画額(D) | 補正後計画額(E) | 決算額(F) | 差引額(F－D又はE) | 決算額の積算内訳 |
| 収入 |  | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
| 支出 |  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
|  | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |
| 計 | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) | (　　　) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個別事業担当者連絡先 | 所属 |  | 電話 | （内線） |
| ファックス |  |
| 氏名 |  |
| 電子メール |  |

　　(注)　支出欄の(　　)内には、補助対象経費の額を内書きすること。（DX推進枠）

様式第５－２（第８条関係）

事　業　実　施　状　況　調

(団体名　　　　　) (事業名　　　　　　　　　　　　　)

|  |
| --- |
| 【事業目的・事業概要】（必要に応じて、取組のイメージ図や写真を添付すること） |
| 【事業実施手法】（推進体制、契約手法など） |
| 【事業実施による実績・効果】 |
| 【独自の創意工夫】 |
| 【他団体の参考となる留意事項等】 |

（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

様式第６（第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　（団体名）

　（代表者職・氏名）　　　　　　　様

愛知県知事　　氏　　　名

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

の額の確定について（通知）

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号の実績報告については、交付決定の内容及びその条件に適合していますので、愛知県補助金等交付規則（昭和55年愛知県規則第８号）第14条の規定によって、下記のとおり額を確定します。

記

１　事業名

２　補助金確定額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定通知額 | 確　　定　　額 |
| 円 | 円 |

（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

様式第７（第10条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　愛知県知事　　　　　　　　殿

申請者

（所在地）

（団体名）

（代表者職・氏名）

年度元気な愛知の市町村づくり補助金（従来枠・チャレンジ枠・DX推進枠）

請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で確定通知のあった元気な愛知の市町村づくり補助金を交付してください。

記

１　事業名

２　補助金請求額

　　　　　　　　　円