（様式第１）

　年　　月　　日

愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 企業等の名称 |  |
| 代表者職名 |  |
| 代表者氏名 |  |

愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金交付申請書

　愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金の交付を受けたいので、同交付要綱第６条に基づき、必要書類を添えて申請します。

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付申請額の算出基礎

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費の額・・・・・・・・・・Ａ  （金額の内訳は別紙のとおり） | 円 |
| 消費税及び地方消費税に相当する額・・Ｂ | 円 |
| 国等の助成金等の額※・・・・・・・・Ｃ | 円 |
| 補助基本額・・・・・・・・・・・・・Ｄ  ＝（Ａ－Ｂ－Ｃ）×２／３ | 円 |
| 補助限度額・・・・・・・・・・・・・Ｅ | ５，０００，０００円 |
| 補助金交付申請額  （Ｄ又はＥのいずれか少ない額） | 円 |

* 国等の助成金等の額は、補助金の交付決定を受けている場合のみ記載

３　事業の目的及び内容

　　別紙の補助事業計画書のとおり

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  | | |
| 部署名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

（別紙）

１　補助対象経費の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費の内容 | 金額（税抜） | 備考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 補助対象経費合計 | 円 |  |

記載上の注意

1. 愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金交付要綱別表（第４条関係）の内容の経費の順に記載すること。
2. 選定した見積書と突合できるよう記載すること。
3. 行が足りないときは、行を増やして記載すること。

２　国等の助成金等の活用状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 該当するものに〇をつける | 活用（予定）する助成金等 |
| 交付決定済み |  | 名称： |
| 交付決定額：　　　　　円 |
| 申請予定  又は申請中※ |  | 名称： |
| 交付申請額：　　　　　円 |
| 活用予定なし |  |  |

※本補助金の交付決定後に国等の助成金等の交付決定を受けたとき、愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金変更承認申請書（様式第５）の提出が必要となる場合があります。

３　資金調達の方法

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資金名 | 金額（税抜） | 備考 |
| 愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金 | 円 |  |
| 自己資金 | 円 |  |
| 金融機関からの借入 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

記載上の注意

行が足りないときは、行を増やして記載すること。