様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和４年度**

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金交付申請書

年　　月　　日

西伊豆町商工会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　 申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　 電話

　　　　年度西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・店舗等の所有者 | １.申請者と同じ２.その他（住所）　　　　 （氏名） |
| 施設・店舗等の所在地 | 　西伊豆町 |
| 事業区分 | １.Ｗｉ-Ｆｉ環境整備（新設・増設・変更・その他）２.ワーキングスペース確保のための工事等３.貸出用電子機器（　　　　　　　　　　　　　　　　　）４.店舗什器等の備品購入費用（　　　　　　　　　　　　） |
| 事業内容 |  |
| 事業予定期間 | 開始　　　　　　年 　　　月 　　　日　完了　　　　　　年 　　　月 　　　日 |
| 1. 事業費総額(税抜)
 | 円 |  |
| 1. 補助対象外金額(税抜）
 | 円 |  |
| 1. 補助対象事業費(税抜)
 | 円 | ①－② |
| 1. 補助金申請額
 | 円 | ③×1/2（千円未満切捨） |
| 工事施工業者（備品等購入事業者） | （名称）（所在地）（代表者氏名）（電話番号） |

|  |
| --- |
| 本申請にあたり、私に関係する種々の個人情報については、本制度の手続き一切に関する限り、西伊豆町並びに西伊豆町商工会に提供し、審査、検査、各種連絡等のために利用されることを承諾致します。〈個人情報保護法に基づく承諾〉申請者氏名　㊞（自署押印） |

様式第２号（第４条関係）

事業開始前証明書

|  |  |
| --- | --- |
| ◇開始前写真・必ず２枚以上添付してください。・施工中・工事完了写真も同一場所から撮影したものに限ります。・施工箇所が複数ある場合は、箇所ごと提出してください。 |  |
|  |

上記事業着手写真を撮影したことを証明します。

　　　　　年　　　月　　　日

施工業者　名称

所在地

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

様式第３号(第５条関係)

西商工第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

西伊豆町商工会長　　　　　　　　　　㊞

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました、　　　　年度西伊豆町商工会ワーケ

ーション導入支援補助金については、下記のとおり交付することと決定しましたので通知します。

記

1　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

2　交付条件

　(1)　申請内容を変更しようとする場合又は補助対象事業を中止し、若しくは廃止しようとする場合は、西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金変更承認申請書を提出し、会長の承認を受けること。

　(2)　補助対象事業の完了日から起算して30日以内又は当該年度の3月10日のいずれか早い日までに、西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金実績報告書を提出すること。

様式第４号(第７条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

西伊豆町商工会長　　　　　　　　　　㊞

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金不交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のありました　　　　年度西伊豆町商工会ワーケーション

導入支援補助金については、下記の理由により交付しないことと決定しましたので通知します。

　(理由)

様式第５号(第７条関係)

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金変更承認申請書

年　　月　　日

　　西伊豆町商工会長　様

　　　　　　　　　　　　　　 申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　 電話

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた西伊豆町商工会ワー

ケーション導入支援補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので、承認願いた

く申請します。

記

1.申請内容の変更

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 　 | 　 |

(理由)

2.事業の中止

　(理由)

3.事業の廃止

　(理由)

様式第６号(第７条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

西伊豆町商工会長　　　　　　　　　　㊞

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金変更承認通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金については、下記のとおり変更内容を承認しましたので通知します。

記

1　変更内容

　変更前

　変更後

2　承認の条件

様式第７号(第８条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和４年度**

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金実績報告書

年　　月　　日

　西伊豆町商工会長　様

　　　　　　　　　　　　　　 申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　 電話

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた西伊豆町商工会ワー

ケーション導入支援補助金の補助対象事業が完了しましたので、次の通り関係書類を添え

て報告します。

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

（事業報告書）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・店舗等の所有者 | １.申請者と同じ２.その他（住所）　　　　 （氏名） |
| 施設・店舗等の所在地 | 　西伊豆町 |
| 事業区分 | １.Ｗｉ-Ｆｉ環境整備（新設・増設・変更・その他）２.ワーキングスペース確保のための工事等３.貸出用電子機器（　　　　　　　　　　　　　　　　　）４.店舗什器等の備品購入費用（　　　　　　　　　　　　） |
| 事業内容 |  |
| 事業予定期間 | 開始　　　　　　年 　　　月 　　　日　完了　　　　　　年 　　　月 　　　日 |
| 1. 事業費総額(税抜)
 | 円 |  |
| 1. 補助対象外金額(税抜）
 | 円 |  |
| 1. 補助対象事業費(税抜)
 | 円 | ①－② |
| 1. 補助金申請額
 | 円 | ③×1/2（千円未満切捨） |
| 工事施工業者（備品等購入事業者） | （名称）（所在地）（代表者氏名）（電話番号） |

様式第８号(第９条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

西伊豆町商工会長　　　　　　　　　　㊞

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金交付確定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで実績報告を受けた西伊豆町商工会ワーケーション導入支

援補助金については、下記のとおり補助額を確定しましたので通知します。

記

　1　交付確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

様式第９号(第10条関係)

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金交付請求書

年　　月　　日

　　西伊豆町商工会長　様

　　　　　　　　　　　　　　 申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　 電話

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で補助金の交付確定受けた西伊豆町商工

会ワーケーション導入支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（振込先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本店支店 |
| 預金種別 | 普通　　　　　　　　当座 |
| 口座番号 | 　 |
| (フリガナ)口座名義人 | 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　注）申請者の振込先通帳（表面と開いて１・２ページ）の写しを添付する。

様式第10号（第11条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

西伊豆町商工会長　　　　　　　　　　印

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金交付取消通知書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金として交付決定した金額について、西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金交付要綱第13条第２項の規定に基づき取り消しましたので通知します。

1　取消理由

様式第11号(第11条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

西伊豆町商工会長　　　　　　　　　　印

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金返還請求書

1　既交付金額　　　　　　　　　　　　　　　円

2　既交付年月日　　　　　　　　年　　月　　日

3　返還金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

4　返還理由

5　返還期限　　　　　　　　　　年　　月　　日

6　返還手続き　　　　会長の発する納付書による