（第1号様式）

番　　　　　　号

　　年　　月　　日

　山梨県知事　　殿

法人の住所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　印

℡

　　年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金交付申請書

　このことについて、次により交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　補給金交付申請額　金　　　　　　　　　円

２　補給金交付の対象となる事業の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設区分 | 施設名称 | 事業年度 |
|  |  |  |

　　ただし、第1回目申請のときのみ、別紙第1号様式の１を添付のこと。

３　添付書類

（１）　　　　年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金所要額調書

　　　（第1号様式の２）

（２）　　　　年度収入支出予算書（抄本）

　　（第１号様式の３）

　（３）補助の対象となる整備資金の貸借関係を明らかにする契約書（写）

（新規申請のときのみ添付すること。）

　（４）借入先金融機関が発行する当該年度の元利償還額を証明する書類（写）

　　　（償還約定表等）

（第１号様式の１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助金交付の対象となる事業の内容　　（単位：㎡，円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施  設  の  状  況 | 施設名 | |  | | | | | | | | 施設種別 | | |  | | | |  |
| 定員 | | 整備前 | | |  | | | | | 整備後 | | |  | | | |
| 土  地  ・  建  物  状  況 |  | | 自　己  所有地 | | | 国有地  　　a | | 県有地  　　b | | 市町村  有地 c | | その他  　　d | | 小　　計  a+b+c+d | | 合　　計 |
| 土地 | | 地目 | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 建物 | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 施  設  整  備  事  業  の  内  容 | 事業の種類 | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 利用目的 | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 構造（地目） | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 事業量 | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 事業費 | | 単価 | | 円 | | | | | 円 | | | | | | 円 | |
| 金額 | | 円 | | | | | 円 | | | | | | 円 | |
| 事業費総額 | | | | 円 | | | | | 実施時期 | | | 始　　期 | | | 年　　月　　日 | |
| 終　　期 | | | 年　　月　　日 | |
| 事  業  資  金  調  達  の  方  法 | 種別 | | | | | | | 金額 | | | | 摘要 | | | | | |
| 補助金 | | | | | | | 円 | | | | （国）  （県）  （市町村） | | | | | |
| 助成金 | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 共同募金配分金 | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 寄付金 | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 自己資金 | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 借入金 | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 合計 | | | | | | |  | | | |  | | | | | |

※助成金については、財成団体名等を適用欄に記載すること。

（第１号様式の２）

　　　　年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金所要額調書

法人名

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借入先  及　　び  借入額  Ａ | 借入  利率 | 前年度末の状況 | | 当該年度に  支払うべき  元金額 | 当該年度に  支払うべき  利子額  　　　　Ｃ | 補助率  ※１  Ｄ | 按分率  ※２  Ｅ | 補助金所要額  Ｃ×Ｄ（×Ｅ） |
| 償還済額  Ｂ | 未償還額  Ａ－Ｂ |
| ・借入先  ・借入額 | ％ | 円 | 円 | 円 | 円 | 補給限度率  □1.5％  □3.5％  ／  （　　％）  借入利率 |  | 円 |

※１　介護老人保健施設1.5％、社会福祉施設3.5％を補助限度率とする。

但し、借入利率が補給限度率を下回る場合は借入利率を限度とする。

※２　独立行政法人福祉医療機構以外の金融機関からの借入の場合のみ記入すること。

（第1号様式の３）

　　　　年度収入支出予算書（抄本）

法人名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収　　　　　入 | | | 支　　　　　出 | | |
| 勘定科目 | 金額 | 備　　考 | 勘定科目 | 金額 | 備　　考 |
|  |  |  | 元金償還金支出 |  |  |
| 利子補給金収入 |  |  | 利子支払金支出 |  |  |
| 合　　計 |  |  | 合　　計 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

　　　　　　　　　年度予算で上記のとおり、収入及び支出を計上しています。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　 人 　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（第２号様式）

番　　　　　　号

　年　　月　　日

　山梨県知事　　殿

法人の住所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　印

℡

　　年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金変更承認申請

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた民間社会福祉施設等整備資金利子補給金について、次の理由により変更したいので、関係書類を添えて申請します。

１　変更理由

２　変更の内容　　当初交付決定額

　　　　　　　　　変更交付申請額

　　　　　　　　　比較増減額

３　添付書類

1. 年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金所要額調書

（第１号様式の２）

（２）借入先金融機関が発行する当該年度の元利償還額を証明する書類（写）

　　　（償還約定表等）

（第３号様式）

番　　　　　　号

　年　　月　　日

　山梨県知事　　殿

法人の住所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　印

℡

　　　　年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた民間社会福祉施設等整備資金利子補給金に係る実績について、次の関係書類を添えて報告します。

１　添付書類

1. 年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金精算書

（第３号様式の１）

（２）　　　　年度収入支出決算書（見込書）

（第３号様式の２）

（３）利子の支払いを証明する書類（写）

２　振込先金融機関

　　※全額概算払いを受けた場合は記入不要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先銀行名 | 銀行 | | | | 支店 |
| 口座番号 | 普通・当座 | | № |  | |
| 口座名義人 | 住 所 |  | | | |
|  |  | | | |

（第３号様式の１）

　　　　年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金精算書

法人名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借入先  及び  借入額 | 借入  利率 | 元金償還状況 | | | | 利子支払状況 | | | | 補助率  Ｂ | 補給金  所要額  Ａ×Ｂ×(×Ｃ)  ＝Ｄ | 補給金  受入済額  Ｅ | 補給金  過不足額  Ｄ－Ｅ |
| 契約上 | | 償還状況 | | 契約上 | | 支払状況 | |
| 償還  年月日 | 償還  金額 | 償還  年月日 | 償還  金額 | 支払  年月日 | 支払  金額 | 支払  年月日 | 支払  金額  Ａ |
| 按分率  Ｃ※3 |
| ・借入先  ・借入額  千円 | ％ | 年月日 | 円 | 年月日 | 円 | 年月日 | 円 | 年月日 | 円 | ※2  □1.5％  □3.5％  ／  (　　％)  借入利率 | 円 | 円 | 円 |
| (無利子分)  ※１ |  |  |  |  |  |  |

※１　無利子貸付がある場合は記載のうえ、支払を証明する書類を添付すること。

※２　借入利率が補助限度利率を下回る場合は、借入利率を補助限度利率とする。

※３　独立行政法人福祉医療機構以外の金融機関からの借入の場合のみ記入すること。

（第３号様式の２）

　　　　年度収入支出決算書（見込書）（抄本）

法人名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収　　　　　入 | | | 支　　　　　出 | | |
| 勘定科目 | 金額 | 備　　考 | 勘定科目 | 金額 | 備　　考 |
|  |  |  | 元金償還金支出 |  |  |
| 利子補給金収入 |  |  | 利子支払金支出 |  |  |
| 合　　計 |  |  | 合　　計 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

　　　　　　　　　年度決算は上記のとおり（の見込み）です。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　 人 　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（第４号様式）

番　　　　　　号

　年　　月　　日

　山梨県知事　　殿

法人の住所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　印

℡

概算払請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定のあった　　　　年度民間社会福祉施設等整備資金利子補給金について、次のとおり概算払いの請求をいたします。

記

　１　概算払請求額　　　　金　　　　　　　　　円

　２　内　　　　訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利子補給金  交付決定額① | 既概算交付額② | 差引額  ①－②＝③ | 今　　回  概算請求額④ | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |

　３　概算払請求の理由

　４　振込先銀行

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先銀行名 | 銀行 | | | | 支店 |
| 口座番号 | 普通・当座 | | ＮＯ |  | |
| 口座名義人 | 住 所 |  | | | |
|  |  | | | |