様式第１の２号

（元号）　年　月　日

　宮城県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者職氏名

（元号）　年度宮城県置き型授乳室設置促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

　（元号）　年度において、宮城県置き型授乳室設置促進事業補助金を受けたいので、補助金等交付規則第３条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

　なお、補助金の交付決定を受けた際には、この申請をもって補助事業の実績報告書といたします。

記

１　補助金交付申請額　金　　　　　円（千円未満切り捨て）

２　申請施設の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施 設 名 | |  |
| 施設所在地 | 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| メールアドレス |  |
| 施設の利用可能日時  （曜日、時間） | |  |

３　購入した置き型授乳室の種類

|  |  |
| --- | --- |
| 申請する授乳室  （該当するものに○をつける） | １　一般の置き型授乳室の購入  ２　県産材を使用した置き型授乳室の購入 |

４　補助金額の算出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 補助率 | 補助金額（千円未満切り捨て） |
| 円 |  | 円 |

５　設置日　　　　　年　　月　　日

６　施設内の設置場所（別紙として図面の添付可）

|  |
| --- |
|  |

７　設置を予定している場所の現況の写真（異なる角度の全景３枚程度）

　　※　事前にステッカーを担当課から受領し、ステッカーを貼り付けた写真を添付すること。

|  |
| --- |
|  |

８　補助金振込先口座名義及び口座番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店名 |  | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  | |
| 口座名義人 | （カナ） | | |
| （漢字） | | |

９　添付書類

（１）購入に係る領収書及び補助対象経費の積算の根拠となる書類

（２）授乳室の仕様書又は取扱説明書

（３）交付申請に係る宣誓書（様式第２号）

（４）消費税法に関する届出書（様式第３号）

（５）（県産材を使用した置き型授乳室の場合）県産材を使用したことを証明するみやぎ材利用センター発行の書類の写し（指定様式）

（６）補助金の振込先口座が確認できる通帳の写し

【担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・氏名 |  | | |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  | | |