別記様式第１号（第３条関係）

令和　年度生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金交付申請書

番　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

千葉県知事　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和　年度において、下記のとおり生分解性マルチ緊急導入支援事業を実施したいので、千葉県補助金等交付規則第３条の規定により、補助金　　　　　　　円の交付を申請します。

記

　別紙のとおり

（別紙）

１　事業の目的

２　事業実施計画及びその内容

　　知事が別に定める実施計画書を添付する。

３　負担区分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要する経費（円） | 負担区分 | 備考 |
| 県補助金（円） | 自己資金（円） |
|  |  |  |  |

４　事業完了予定年月日（事業完了年月日）

　　令和　年　　月　　日

５　収支予算（収支精算）

（１） 収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 本年度予算額（本年度精算額）（円） | 前年度予算額（本年度予算額）（円） | 比　　較 | 備 考 |
| 増（円） | 減（円） |
| 県補助金 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

（２） 支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 本年度予算額（本年度精算額）（円） | 前年度予算額（本年度予算額）（円） | 比　　較 | 備 考 |
| 増（円） | 減（円） |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

別記第２号様式（第４条関係）

令和　年度生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金に関する交付決定前着手届

番　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

千葉県知事　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

このことについて、下記のとおり条件を了承の上、交付決定前に着手したいので届け出ます。

記

１　交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとする。

２　交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がないこととする。

３　当該事業ついては、着手から交付決定を受けるまでの期間内においては、計画変更は行わないこととする。

別添

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生分解性マルチの新規導入面積 | 事業費 | 着手予定年月日 | 完了予定年月日 | 理由 |
| a | 円 |  |  |  |

別記様式第３号（第５条関係）

　　令和　年度生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

番　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

千葉県知事　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和　年　　月　　日付け千葉県生振指令第　　　号で補助金交付決定のあった生分解性マルチ緊急導入支援事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、千葉県補助金等交付規則第５条の規定により承認を申請します。

記

１　変更（中止・廃止）理由

２　事業内容（別記様式第１号に準ずる。）

（注）補助金の交付決定により通知された事業の内容及び経費の配分と変更後の事業の内容及び経費の配分とを容易に比較対照できるよう変更部分を二段書きとし、変更前を括弧書きで上段に記載すること

別記様式第４号（第６条関係）

　　令和　年度生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金遂行状況報告書

番　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

千葉県知事　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和　年　　月　　日付け千葉県生振指令第　　　号で補助金交付決定のあった生分解性マルチ緊急導入支援事業について、千葉県補助金等交付規則第10条の規定により、その遂行状況を下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画事業費（円）（Ａ） | 出来高事業費（円）（Ｂ） | 進捗率（％）（Ｂ／Ａ） | 残高事業費（円）（Ａ－Ｂ） | 備考 |
|  |  |  |  |  |

別記様式第５号（第７条関係）

　　令和　年度生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金実績報告書

番　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

千葉県知事　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和　年　　月　　日付け千葉県生振指令第　　　号で補助金交付決定のあった生分解性マルチ緊急導入支援事業について、下記のとおり実施したので、千葉県補助金等交付規則第12条の規定により報告します。

記

別紙のとおり

（注）１　記の記載事項は、別記様式第１号に準ずる。

　なお、軽微な変更があった場合においては、容易に比較対照できるよう変更部分を二段書きとし、変更前を括弧書きで上段に記載すること。

２　添付書類については、補助金交付申請書又は変更承認申請書に添付したものから変更があったものに限り添付すること。

別記様式第６号（第８条関係）

　　令和　年度生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金交付請求書

番　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

千葉県知事　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和　年　　月　　日付け千葉県生振達第　　　号で額の確定のあった生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金を、千葉県補助金等交付規則第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　円

振込先

１　口　　　座：○○銀行○○支店　　普通・当座　　口座番号○○○○○○○

２　口座名義人：○○○○○

別記様式第７号（第９条関係）

　　令和　年度生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金概算払請求書

番　　　　　　　　号

令和　年　　月　　日

千葉県知事　〇〇　〇〇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和　年　　月　　日付け千葉県生振指令第　　　号で補助金交付決定のあった生分解性マルチ緊急導入支援事業補助金を、千葉県補助金等交付規則第16条第２項の規定により、下記のとおり概算払いされるよう請求します。

記

金　　　　　　　　　円

振込先

１　口　　　座：○○銀行○○支店　　普通・当座　　口座番号○○○○○○○

２　口座名義人：○○○○○