年　　月　　日

**地域集会所バリアフリー化改修補助金交付申請書**

　川西町長

（申込者）団体名

　　　　　代表者住所

　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号

　地域集会所バリアフリー化改修補助金の交付について、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　補助金 | 補助対象経費の見積額（Ａ） | 円 | | |
| 補助申請額※  （Ａ）×3/4 | ０００円 | | |
| ２　事業計画 | 集会所のバリア  フリー化の内容 |  | | |
| ３　事業予定期間 | 着手 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 完了 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| ４　添付書類 | ・見積明細書の写し  ・集会所のバリアフリー化改修に係る事業計画書  ・集会所のバリアフリー化改修に係る収支予算書  ・集会所のバリアフリー化の概要が分かる書類（仕様書・図面等）  ・集会所のバリアフリー化をする場所の現況写真  ・集会所のバリアフリー化をする場所の位置図  ・前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類 | | | |
| ５．本補助金の過去の交付状況 | 交付決定日 | | 番号 | 交付金額 |
| 年　　月　　日 | | 川総政第　　　　号 | 円 |
| 年　　月　　日 | | 川総政第　　　　号 | 円 |
| 年　　月　　日 | | 川総政第　　　　号 | 円 |
| 計（１自治会あたり2,000,000円まで） | | | 円 |

※川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第９条第１項及び同条第3項の規定により算出すること

番　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

川西町長　　　　　　　　　　印

**地域集会所バリアフリー化改修補助金交付決定通知書**

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった地域集会所バリアフリー化改修補助金について、下記のとおり交付を決定しましたので、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第７条第１項の規定により通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付の条件

３　その他

　　・川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱を遵守すること。

　　・申請内容に変更が生じる場合は、速やかに町長の承認を受けること。

　　・事業完了後は、速やかに実績報告をおこなうこと。

番　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

川西町長　　　　　　　　　　印

**地域集会所バリアフリー化改修補助金不交付決定通知書**

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった地域集会所バリアフリー化改修補助金について、下記の理由により不交付と決定しましたので、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第７条第２項の規定により通知します。

記

　　不交付決定理由

年　　月　　日

**地域集会所バリアフリー化改修補助金変更（廃止）承認申請書**

　川西町長

（申込者）団体名

　　　　　代表者住所

　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日　　　　第　　号で補助金の交付決定を受けた地域集会所バリアフリー化改修補助金について、下記のとおり変更（廃止）したいので、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第８条第１項の規定により申請します。

記

　１　既交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　変更（廃止）の理由

　３　変更等の内容

　４　変更等（廃止）の補助金の交付申請額　　　　　　　　　　　　円

　５　備考

　　　必要に応じて変更内容が分かる資料を添付すること

番　　　　　号

年　　月　　日

**地域集会所バリアフリー化改修補助金変更（廃止）決定通知書**

　　　　　　　　　　　　　　　様

川西町長　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった、地域集会所バリアフリー化改修補助金の変更（廃止）について承認し、下記のとおり決定しましたので、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第８条第２項の規定により通知します。

記

　　　１　変更（廃止）前の補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

　　　２　変更（廃止）後の補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

　　　３　備考

年　　月　　日

**地域集会所バリアフリー化改修補助金事業完了報告書**

　川西町長

（申込者）団体名

　　　　　代表者住所

　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号

　　　　　　　年　　月　　日　　　　　第　　号で補助金の交付決定を受けた地域集会所バリアフリー化改修補助金について、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　補助金 | 補助金交付  決定額 | ０００円 |
| 補助対象経費  の精算額（Ａ） | 円 |
| 補助金請求予定額※  （Ａ）×３/４ | ０００円 |
| ２　集会所のバリアフリー化改修の実施内容 |  | |
| ３　事業期間 | 着手 | 令和　　年　　月　　日 |
| 完了 | 令和　　年　　月　　日 |
| ４　添付書類 | ・集会所のバリアフリー化改修に係る収支精算書  ・領収書の写し  ・集会所のバリアフリー化の完了後の現況写真  ・前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類 | |

※川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第９条第１項及び同条第3項の規定により算出すること

番　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

川西町長　　　　　　　　　　印

**地域集会所バリアフリー化改修補助金確定通知書**

　　　　年　　月　　日付けで完了の報告のあった補助金について、下記のとおり額を確定しましたので、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱第９条第２項の規定により通知します。

記

補助金確定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　年　　月　　日

**地域集会所バリアフリー化改修補助金（概算交付・交付）請求書**

　川西町長

（申込者）団体名

　　　　　代表者住所

　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日　　　　　第　　号で交付決定を受けた地域集会所バリアフリー化改修補助金について、川西町地域集会所バリアフリー化改修補助金交付要綱（第10条・第12条第２項）の規定により、次のとおり請求します。

**請求額　　　　　　　　　　　　　円**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 既交付済額 | 残額 |
| 円 | 円 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込希望  金融機関 |  | 銀行・　信用金庫　・　農業協同組合 | | | | | | |
|  | 支店・　本店 | | | | | | |
| 普通　・　当座 | 口座番号 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |