第 号

令和 年 月 日

宮崎県知事 〇〇 〇〇 殿

申請は、

施設の設置者が

行ってください。

住所

氏名

(施設名:

年度結核対策費補助金交体

施設・学校名は、

こちらに記載

円を交付されるよう補助金等ください。

紹和39

ては、

)

年宮崎県規則第49号)第3条の規定により、関係書類を添えて甲請します。

1 添付書類

(1) 結核対策費補助金所要額調 (様式第1号)

(2) 定期健康診断事業計画及び所要額調 (様式第2号)

(3) 経費支出予定額内訳書 (様式第3号)

(4) 第3条第1号に係る納税証明書

結核対策費補助金交付要綱に基づく、令和

(県税にも納がないことの証明又は納税義務がないことの証明)

(5) 令和4年度より つ特別徴収実施確認書・開始誓約書

追加になりました。

(様式第10号)

6 忘れず御記入ください。 (様式第11号)

2 本件担当者氏名等

担当者氏名

電話番号

電子メール

令 和 4 年 度 結 核 対 策 費 補 助 金 所 要 額 調

(単位:円) (A) (B) (C) (D) (E) (F) (G) (H)区 分 県費補助基本額 選 定 額 (D)(E)の いずれか少ない額 対象経費の支出予定額 県費補助申請額 差引額 基準算定額 (C)(F)のいずれか 総事業費 収入予定額 ((A)-(B)) $((G) \times 2/3)$ 少ない額 結 核 対 策 費

(注) 県費補助申請額に1

0の場合も0を必ず 御記入ください。

切り捨てること。

(D) = 歳入歳出予算

(H) = I

収入見込額

Gの値に2をかけて、 3で割ってください。

令和4年度定期健康診断事業計画及び所要額調

区	分	対象人員	受診人員	受診率	間接撮影 100ミリ	直接撮影	デジタル撮影	喀痰検査	合 計 金 額
大学・専短大・専	専門学校 専攻科等	(人)	(人)	(%)	(人)	(人)	(人)	(人)	
高杉	交 生								
施設力	人所者								
合	計							•	
支出于	予定額							ر ا	_
	(円)				計欄も必ず載ください。				(円)
補助基	準単価				東入へ7こという		合計金額も	必ず	
	(円)						記載ください		
基準単位	面による								
算定額	(円)							l	(円)

^{※ 「}支出予定額」合計は、様式第1号の対象経費の支出予定額(D)と一致すること。 「基準単価による算定額」の合計は、様式第1号の基準算定額(E)と一致すること。

令和4年度経費支出予定額內訳書

予算科目	支出予定額 (円)	備考
	総計も必ず御記入 ください。	
総計	V	

[※] 費目毎に小計し、総計を記入すること。 支出予定額は、歳入歳出予算(見込)書抄本の歳出予算額と一致すること。

令和4年度 歲入歲出予算(見込)書抄本(関係分抜粋)

歳入

			1			l	
	科	目	予	算	額	摘	要
	合	<u></u>		<u> </u>			
歳	出		合計も ください	ら必ず御記 ハ 。	EA		
	科	目	才	ЭT	額	摘	要
			合計くださ	も必ず御い。	記入		

上記予算(見込)書抄本は原本と相違ありません。

合計

令和4年4月1日 ○○市□□町△△番地 ☆☆法人★★会 理事長 ○○ ○○

特別徵収実施確認 · 開始誓約書

令和4年4月1日
所在地 申請日と同じ日付 いずれか必ず チェック☑を 法人名
入れてください。 該当の際には、 必ず市町村名を 記載ください。 1 領収証書の写し添付 1
1 領収証書の与し添付 □ 当事業所は、現在 市 (町・村)の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施し納付しています。 → 6か月以内の領収証書の写しを添付してください
6か月以内の領収証書の写しを添付してください。
該当の際には、 必ず市町村名を 2 添付する領収証書の写しがない。 (1) 特別徴収実施確認
□ 当事業所は、現在 市 (町・村) の特別徴収義 市 (町・村) 確認印 務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別 徴収を実施しています。 <u> </u>
(2) 特別徴収義務がない □ 当事業所は、特別徴収義務のない事業所です。 → 確認印を受けてください
(3) 開始誓約 □ 当事業所は、 年 月から、従業員等の個人住民税に ついて、特別徴収を開始することを誓約します。 つきましては、特別徴収税額の決定通知書を当社(者)あ
てに送付してください。 → 確認印を受けてください

様式第11号(第4条関係)

令和4年4月1日 宮崎県知事 〇〇 〇〇 殿 申請日と同じ日付 を記入ください。

氏名

誓 約 書

私は、令和4年度結核対策費補助金の交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

自己及び当該事業の実施主体の構成員等は、次の各号のいずれにも該当いたしません。 また、次の各号に掲げる者が、運営に実質的に関与している法人又は団体ではありません。

- ア 暴力団 (暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成3年法律第77号) 第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
- イ 暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
- ウ 暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者