

第1号様式

記載例

浜松市臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付申請書

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地
代表者の氏名
又は名称

医療機関名・住所、
代表者氏名を記入

月 日

(署名又は記名押印)

浜松市臨床調査個人票電子化等推進事業補助金を交付されたく次のとおり申請します。

補助金名称	浜松市臨床調査個人票電子化等推進事業補助金
対象経費の内容	
補助事業の完了予定日	税抜き価格を記入
補助対象経費	円
交付申請額及び算定方法 その算定方法	円 補助対象経費又は補助限度額×1/2
添付書類	1 収支予算書 (第2号様式) 2 経費の積算根拠が分かる書類 (見積書、カタログ等の写し) 3 市税納付納入確認同意書 (第3号様式) 4 市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書の写し又は市民税・県民税特別徴収未実施理由書 (第4号様式) 5 暴力団排除に関する誓約書 (第5号様式)

算定方法にて計算した
金額を記入
上限金額：50,000円

【交付申請に係る事務担当者および連絡先】

担当者名	
連絡先	TEL : E-mail :

記載例

収支予算書

	項目	決算額	積算の内訳
収 入	浜松市補助金	50,000円	
	自己資金	75,000円	
	合計	125,000円	

収入=支出になるように金額を記入

	項目	決算額	積算の内訳
支 出	オンライン登録用 パソコン	125,000円	
	合計	125,000円	

決算額は税抜き価格を記入

記載例

浜松市臨床調査個人票電子化等推進事業補助金実績報告書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地
代表者の氏名
又は名称

医療機関名・住所、
代表者氏名を記入

(署名又は記名押印)

決定通知書の日付を記入

決定通知書の文書番号を記入

年 月 日付け浜松市指令健健第 号により交付決定を受けた補助事業が完了したので、浜松市臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付要綱第 13 条の規定より、次のとおり報告します。

補助金名称	浜松市臨床調査個人票電子化等推進事業補助金	
補助事業の完了日	決定通知書の金額を記入	
補助金交付決定額	50,000 円	
補助確定額及び算定方法 その算定方法	50,000 円 補助対象経費又は補助限度額×1/2	
添付書類	1 収支決算書 (第 13 号様式) 2 経費の積算根拠が分かる書類 (契約書、納品書、領収書等の写し)	

算定方法にて計算した金額を記入

【実績報告書に係る事務担当者および連絡先】

担当者名	
連絡先	TEL : E - mail :

記載例

収 支 決 算 書

	項 目	決 算 額	積算の内訳
収 入	浜松市補助金	50,000円	
	自己資金	75,000円	
	合 計	125,000円	

収入=支出になるように金額を記入

	項 目	決 算 額	積算の内訳
支 出	オンライン登録用 パソコン	125,000円	
	合 計	125,000円	

決算額は税抜き価格を記入