第１号様式（第６条関係）

　　第　　　号

令和　　　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和２年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

助成金交付申請書

　標記の助成金の交付について、市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第６条により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

（１）事業実施計画書（別紙１）

（２）補助金使途内訳書（別紙２）※経費項目の補助金を計上している申請者のみ。

第２号様式（第８条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和２年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

変更承認申請書

　令和　年　月　日付け沖事　第　号で助成金の交付の決定通知がありました事業について、下記のとおり変更したいので、健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第８条により、関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金交付決定額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　助成金交付変更申請額　　　　　金　　　　　　　　　円

３　変更の理由

４　関係書類

（１）事業実施計画書（別紙１）

（２）補助金使途内訳書（別紙２）※経費項目の補助金を計上している助成事業者のみ。

第３号様式（第８条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和２年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

助成金にかかる事業の（中止・廃止）承認申請書

　令和　年　月　日付け沖事　第　号で助成金の交付の決定通知がありました事業について、下記のとおり（中止・廃止）したいので、市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第８条に基づき申請します。

記

１　助成金交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　（中止・廃止）の理由

３　（中止・廃止）の時期

第４号様式（第１０条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和２年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

遂行状況報告書

　令和　年　月　日付け沖事　第　号で助成金の交付の決定通知がありました事業の遂行状況について、健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第１０条により、別紙３、別紙４、別紙５のとおり報告します。

第５号様式（第１１条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和２年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

実績報告書

　令和　年　月　日付け沖事　第　号で助成金の交付の決定通知がありました事業について、健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第１１条により、関係書類を添えて下記のとおり実績を報告します。

記

１　助成金精算額　　　　　金　　　　　　　　　円

２　関係書類

（１）事業実施経費明細書（別紙３）

（２）補助金支出内訳書（別紙４）※経費項目の補助金を計上している助成事業者のみ。

（３）ボランティア養成・活動報告書（別紙５－１、５－２）

第６号様式（第１５条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和２年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

助成金請求書

　令和　年　月　日付け沖事　第　号で助成金の交付の決定通知がありました助成金について、市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第１５条により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座振替依頼 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　支店 |
| 預金の種類 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |
| カナ名義 |  |

　　※通帳の口座名義人（カタカナ表記）の記載部分のコピーも添付してください。