様式第１号（第７条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付申請書

　　　年　 月 　日

（宛先）鶴ヶ島市長

申請者　住所（所在地）

 名称

 　 　　 氏名(代表者氏名)

 電話

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開設場所 | 鶴ヶ島市 |
| 事業等の目的及び内容　 |  |
| 医院等の開設　（予定）年月日 |  |
| 補助金交付申請額 | 　金　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類  | １　申請者の医師免許の写し２　申請者の履歴書３　事業計画書（様式第２号）４　収支予算書（収支計画書）５　補助対象経費に係る見積書の写し６　埼玉県医療審議会承認通知の写し７　その他市長が必要と認める書類 |

様式第２号（第７条、第９条、第１０条関係）

事業計画書（事業変更計画書・事業実績書）

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者（設置者） |  |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 土地・建物の概要及び構造等 | 土地の状況 |  自己所有 ・ 医療法人所有 ・ 借地 ・ その他（　 　　 　 ） |
| 地積(面積)　　　 　　㎡ 地目（　 　　　　 　 ）・用途（　　　　　 　　　　　　） |
| 建物の状況 | 自己所有 ・ 医療法人所有 ・ 借家 ・ その他（　 　　 　） |
| 新築 ・ 増築 ・ 改築 ・ その他(　 　 　　　　　） |
| 病床数 | 　　　　　　　　床 |
| 建物の構造、面積及び用途 | （　　　　　　　　　　　）造　　　階建　建築面積　　　　 　㎡ ・ 延べ床面積　　　　 　　㎡用途（　　　　　　　　　　　） |
| 施工期間（予定） | 着工　　　年　　月　　日～竣工　　　　年　　月　　日 |
| 開設（予定）年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 整　備　費　内　訳 | 区　分 | 費　目 | 金額（円） | 備　考 |
| 補助対象事業分 |  |  |  |
| 1. 小　計
 |  |  |
| 補助対象外事業分 |  |  |  |
| 1. 小　計
 |  |  |
| 合　計（①　＋　②） |  |  |
| 財源内訳 |
| 区　　　　分 | 金額（円） | 備考(内訳) |
| 1. 自己資金
 |  |  |
| 1. 寄付金
 |  |  |
| 1. 借入金
 |  |  |
| 1. その他
 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※事業変更計画の場合は、変更前の計画と変更後の計画が明確になるよう記載すること。

様式第３号（第８条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付決定通知書

　　　年　 月 　日

　　　　　　　　　　　　　様

鶴ヶ島市長

年　　月　　日付けで申請のあった補助金については、鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり決定します。

記

１　申請者の住所（所在地）

２　申請者の氏名（名称・代表者氏名）

３　補助金交付決定の内容　鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金として

４　補助金交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　円

５　支払方法　　　　精算払い

６　交付条件

（1） この補助金の対象となる事業及びその内容は、鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱の規定及び鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付申請書のとおりであること。

（2） 鶴ヶ島市補助金等の交付に関する規則の規定を遵守すること。

（3） 補助事業の内容を変更し、または取下げしようとする場合は、市長の承認を受けること。

（4） 補助事業の遂行が困難となった場合は、速やかに市長に報告しその指示を受けること。

様式第４号（第９条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付変更・取下げ申請書

　　　年　 月 　日

（宛先）鶴ヶ島市長

住所（所在地）

 名称

 　　　 氏名(代表者氏名)

 電話

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第９条第１項の規定により補助金の交付の変更・取下げを申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・取下げ内容 |  |
| 変更・取下げ理由 |  |
| 開設場所 | 変更前　鶴ヶ島市変更後　鶴ヶ島市 |
| 事業等の目的　　及び内容　 | 変更前変更後 |
| 医院等の開設(予定)年月日 | 変更前　　　　　　　年　　　月　　　日変更後　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 補助金交付申請額 | 変更前　　　　　　　　　　　　　　　円変更後　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | １　事業変更計画書（様式第２号）２　変更又は取り下げ内容がわかる書類３　その他、市長が必要と認める書類 |

様式第５号（第９条関係）

　　　鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付決定

変更・取下げ承認通知書

　　　年　 月 　日

　　　　　　　　　　　　様

鶴ヶ島市長

　　　　年　　月　　日付けで変更・取下げ申請のありました補助金について、鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第９条第２項の規定により、次のとおり承認しますので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・取下げ内容 |  |
| 変更・取下げの理由 |  |

様式第６号（第１０条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金実績報告書

　　　年　 月 　日

（宛先）鶴ヶ島市長

　住所（所在地）

 名称

 　　　 氏名(代表者氏名)

 電話

電話

次のとおり産婦人科医院を開設したので、鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第１０条第１項の規定により報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開設場所 | 鶴ヶ島市 |
| 事業等の目的　　及び内容　 |  |
| 医院等の開設(予定)年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類※５～７は該当するものいずれかを添付 | １　医院開設許可書及び使用許可書の写し２　事業実績報告書(様式第２号)３　収支決算書(収支報告書)４　補助対象経費に係る領収書の写し５　全部事項証明書（土地・家屋を取得した場合）６　建築確認済通知及び検査済証の写し（家屋を改修した場合）７　賃貸借契約書の写し（土地・家屋を賃借した場合）８　上記に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類  |

様式第７号（第１０条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金確定通知書

第　　　　号

年　 月 　日

　　　　　　　　　　　　様

鶴ヶ島市長

年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定した鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金について、実績報告書に基づき審査した結果、下記のとおり確定したので、鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第１０条第２項の規定により通知します。

記

　補助金交付確定額　　　　金　　　　　　　　　円

様式第８号（第１１条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金請求書

　　　年　 月 　日

（宛先）鶴ヶ島市長

請求者　住所（所在地）

 名称

 　　　 氏名(代表者氏名)

年　　月　　日付け　　　第　　　　号により確定通知を受けた補助金について、鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第１１条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　銀行・信用組合　　　　　　　本店　　　　　　　信用金庫・農協　　　　　　　支店・出張所　　　　　　　ゆうちょ銀行　　　　　　　　支所　　　　　　　他（　　　　）　　　　　　　他（　　　　） |
| 預金種目 | 　　　　普通　・　当座　・　その他 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

様式第９号（第１２条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金取消決定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月 　日

　　　　　　　　　　　　様

鶴ヶ島市長

　　　　年　　月　　日付けで　　　第　　号で確定した鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金について、下記のとおり取り消したので、鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金交付要綱第１２条第２項の規定により、次のとおり通知します。

記

　取り消した理由

様式第１０号（第１３条関係）

鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金返還命令書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月 　日

　　　　　　　　　　　　様

鶴ヶ島市長

　　　年　月　日付けで　　　第　号で確定した鶴ヶ島市産婦人科医院誘致に係る施設整備費補助金について、下記のとおり返還を命ずる。

記

　１　返還額　　　　　金　　　　　　　　　円

　２　交付額　　　　　金　　　　　　　　　円

　３　交付年月日　　　　　　年　　月　　日

　４　返還の理由

　５　返還期日　　　　　　　年　　月　　日

　６　返還手続き