

（元号） 年度手ぶらで保育スタートアップ支援事業費補助金 交付申請内訳書

市町村名 \_\_\_\_\_

番号	施設名	施設種別	対象経費支出予定額			補助上限額	選定額	補助所要額	保護者や保育士の負担軽減に資する取組内容	取組の開始時期
			A保護者や保育士の負担軽減に資する物品購入費等		B運営方法の変更等に係る事務負担増に係る費用					
			①(②+③)	②	③					
			円	円	円	円	円			
1			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
2			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
3			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
4			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
5			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
6			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
7			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
8			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
9			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
10			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
11			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
12			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
13			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
14			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
15			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
合計			1,200,000	0	1,200,000	16,050,000	1,200,000	795,000		

(注)

- ①、②、③欄は、別紙1-2で算出した額と一致させること。
- ⑤欄は、①欄及び④欄を比較し、低い額を記載すること。
- ⑥欄には、⑤欄の額に県補助率(2/3)を乗じて得た額(1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。)を記入すること。
- 記載欄が不足する場合は適宜行を追加して記載すること。

手ぶらで保育スタートアップ支援事業費補助金 施設別交付申請内訳書

施設名 \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

交付申請額 (①+②) 0 円

※交付申請額は、①、②の合計額(千円未満切捨)を記載すること

1 補助対象経費

A 補助対象物品の購入費用等

	品目・摘要	単価 (円)	数量	金額 (円)
1				0
2				0
3				0
4				0
5				0
合計				0 ①

B 本補助金の申請等によって生じる施設の事務負担増に係る費用

単価	金額 (円)
80,000	0 ②

合計額 (A+B) 0

2 保護者や保育士等の負担軽減に資する取組

取組内容	その他を選択した場合 は詳細を記載	負担軽減の取組の実施状況 (実施済または実施予定)	取組の開始時期
			令和 年 月 日

別紙2

役員等氏名一覧表

令和 年 月 日現在の役員

No.	役職名	名称・氏名カナ	名称・氏名漢字	生年月日				性別	住所
				和暦	年	月	日		
(例)	(法人) 代表取締役	カナガワ ハナコ	株式会社 ○○○ 神奈川 花子	S	1	01	01	F	神奈川県横浜市中区日本大通1
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

団体名  
代表者氏名

（元号） 年度手ぶらで保育スタートアップ支援事業費補助金 変更交付申請内訳書

市町村名 \_\_\_\_\_

番号	施設名	施設種別	対象経費支出予定額			補助上限額	選定額	補助所要額	保護者や保育士の負担軽減に資する取組内容	取組の開始時期
			①(②+③)	A保護者や保育士の負担軽減に資する物品購入費等 ②	B運営方法の変更等に係る事務負担増に係る費用 ③					
			円	円	円	円	円			
1			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
2			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
3			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
4			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
5			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
6			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
7			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
8			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
9			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
10			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
11			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
12			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
13			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
14			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
15			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
合計			1,200,000	0	1,200,000	16,050,000	1,200,000	795,000		

(注)

1. ①、②、③欄は、別紙1-2で算出した額と一致させること。
2. ⑤欄は、①欄及び④欄を比較し、低い額を記載すること。
3. ⑥欄には、⑤欄の額に県補助率(2/3)を乗じて得た額(1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。)を記入すること。
4. 記載欄が不足する場合は適宜行を追加して記載すること。

手ぶらで保育スタートアップ支援事業費補助金 施設別変更交付申請内訳書

施設名 \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

変更交付申請額 (①+②) 0 円

※変更交付申請額は、①、②の合計額(千円未満切捨)を記載すること

1 補助対象経費

A 補助対象物品の購入費用等

	品目・摘要	単価	数量	金額
1				0
2				0
3				0
4				0
5				0
合計				0 ①

B 本補助金の申請等によって生じる施設の事務負担増に係る費用

単価	金額 (有の場合8万、無の場合0)
80,000	0 ②

合計額 (A + B) 0

2 保護者や保育士等の負担軽減に資する取組

取組内容	その他を選択した場合は詳細を記載	負担軽減の取組の実施状況 (実施済または実施予定)	取組の開始時期
			令和 年 月 日

（元号） 年度手ぶらで保育スタートアップ支援事業費補助金 実績内訳書

市町村名 \_\_\_\_\_

番号	施設名	施設種別	対象経費実支出額			補助上限額	選定額	補助所要額	保護者や保育士の負担軽減に資する取組内容	取組の開始時期
			①(②+③)	A保護者や保育士の負担軽減に資する物品購入費等 ②	B運営方法の変更等に係る事務負担増に係る費用 ③					
			円	円	円	円	円			
1			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
2			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
3			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
4			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
5			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
6			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
7			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
8			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
9			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
10			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
11			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
12			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
13			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
14			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
15			80,000		80,000	1,070,000	80,000	53,000		
合計			1,200,000	0	1,200,000	16,050,000	1,200,000	795,000		

(注)

1. ①、②、③欄は、別紙1-2で算出した額と一致させること。
2. ⑤欄は、①欄及び④欄を比較し、低い額を記載すること。
3. ⑥欄には、⑤欄の額に県補助率(2/3)を乗じて得た額(1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。)を記入すること。
4. 記載欄が不足する場合は適宜行を追加して記載すること。

手ぶらで保育スタートアップ支援事業費補助金 施設別実績内訳書

施設名 \_\_\_\_\_  
 担当者名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

実績額 (①+②) 0 円

※実績額は、①、②の合計額(千円未満切捨)を記載すること

1 補助対象経費

A 補助対象物品の購入費用等

	品目・摘要	単価 (円)	数量	金額 (円)
1				0
2				0
3				0
4				0
5				0
合計				0 ①

B 本補助金の申請等によって生じる施設の事務負担増に係る費用

単価	金額 (円)
80,000	0 ②

合計額 (A+B) 0

2 保護者や保育士等の負担軽減に資する取組

取組内容	その他を選択した場合は詳細を記載	負担軽減の取組の実施状況 (実施済または実施予定)	取組の開始時期
			令和 年 月 日