（様式第１）

令和　　年　月　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

連絡担当者（職名及び氏名）

電話番号

メールアドレス

愛知県水素運搬設備整備費補助金認定申請書

愛知県水素運搬設備整備費補助金の補助事業の認定を受けたいので、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の本拠の位置 |  |
| 水素運搬設備を使用する主な水素ステーション |  |
| 水素の運搬可能量（上限） | 　　　　　　　　　　　　　　　　㎏ |
| 本補助金以外の補助金の有無 | 有　　　　　　無 |
| 「有」を選択した場合その名称 |  |
| 本補助事業に係る取引先との利益排除の対象となる関係の有無 | 有　　　　　無 |

２　補助事業に要する経費及び補助金認定申請額

補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　補助金認定申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

（様式１付表１）

（単位：円）

|  |
| --- |
| 補助対象経費内容 |
| 経費内容 | 金額税抜 |
|  |  |
| 合　計 | 　　　 |
|  |

（様式第２）

令和　　年　月　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

愛知県水素運搬設備整備費補助金事前着手届出書

令和　　年　　月　　日付けで申請の愛知県水素運搬設備整備費補助金に係る事業について、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第７条第３項の規定に基づき、下記のとおり届出します。

なお、本件について認定決定がなされなかった場合においても、異議は申し立てません。

記

１　事前着手の理由

２　着手（予定）年月日

令和　　年　　月　　日

（様式第３）

第　　　　号

　　年　　月　　日

様

愛　知　県　知　事

愛知県水素運搬設備整備費補助金の認定決定について（通知）

　　　年　　月　　日付けの申請については、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第８条第２項の規定に基づき、下記のとおり決定します。

記

１　使用の本拠の位置

２　水素運搬設備を使用する主な水素ステーション

３　補助金の認定額

４　特記事項

（様式第４）

令和　　年　月　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

愛知県水素運搬設備整備費補助金事業認定変更届出書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で認定決定通知があった上記補助金の事業計画を変更したいので、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

１　計画変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

２　計画変更の理由

３　補助対象経費及び補助金認定申請額の増減

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前 | 変更後 | 差引増減 |
| 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　円 |

（様式第５）

令和　　年　月　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

愛知県水素運搬設備整備費補助金事業認定中止・廃止届出書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で認定決定通知があった上記補助金の事業計画を中止（廃止）したいので、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第９条第２項の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

１　計画中止（廃止）の理由

２　届出事由の発生年月日

（様式第６）

令和　　年　月　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

愛知県水素運搬設備整備費補助金事業認定承継申請書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で認定決定通知があった上記補助金の事業について、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第11条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　使用の本拠の位置

２　水素運搬設備を使用する主な水素ステーション

３　被承継企業　　所在地

　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　代表者職・氏名

４　承継企業　　　所在地

　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　代表者職・氏名

５　承継の理由

６　承継年月日

７　承継後の変更事項

* 承継申請を行うにあたり、合併、分割、相続等の事実を証する書面を添付すること。

（様式第７）

　　年　　月　　日

　愛　知　県　知　事　殿

愛知県水素運搬設備整備費補助金交付申請書兼請求書

愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第12条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |  |
| 代表者 | 役職 |  | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 郵便物の希望送付先 | □上記住所と同じ |
| 〒 |  |
| 担当者情報 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 金融機関名称 | 　　　　　　　　　　　　　　□銀行　□農協　　　　　　　　　　　　　　□金庫　□組合 |
| 支店コード |  |  |  |  | 支店名称 | 　　　　　　　　　　　　　　□本店　□支店　　　　　　　　　　　　　　□支所　□出張所 |
| 口座種別 | □普通　　　　　□当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

３　補助事業に要する経費及び補助金交付申請額・請求額

補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　補助金交付申請額・請求額　　　　　　　　　　　円

（申請額は補助対象経費に補助率を乗じた額と補助上限額のいずれか低い額）

（別紙）

愛知県水素運搬設備整備費補助金交付申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 車台番号 |  |
| 使用の本拠の位置 |  |
| 水素運搬設備を使用する主な水素ステーション |  |
| 水素の運搬可能量（上限） | 　　　　　　　　　　　　　　　　㎏ |
| 本補助金以外の補助金の有無 | 有　　　　　　無 |
| 「有」を選択した場合その名称 |  |
| 本補助事業に係る取引先との利益排除の対象となる関係の有無 | 有　　　　　無 |

（様式７付表１）

（単位：円）

|  |
| --- |
| 補助対象経費内容 |
| 経費内容 | 金額税抜 |
|  |  |
| 合　計 | 　　　 |
|  |

（様式第８）

第　　　　号

　　年　　月　　日

様

愛　知　県　知　事

愛知県水素運搬設備整備費補助金の交付決定について（通知）

　　　年　　月　　日付けの申請については、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第13条第２項の規定に基づき、下記のとおり決定します。

記

１　車台番号

２　使用の本拠の位置

３　水素運搬設備を使用する主な水素ステーション

４　補助金の確定額

５　特記事項

（様式第９）

　　年　　月　　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

愛知県水素運搬設備整備費補助金交付申請取下げ届出書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知があった上記補助金の交付申請を取り下げたいので、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第14条の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

１　車台番号

２　交付申請取下げ理由

（様式第10）

第　　　　号

　　年　　月　　日

様

愛　知　県　知　事

愛知県水素運搬設備整備費補助金交付決定の取消について（通知）

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定した補助金の交付について、下記の理由により当該補助金交付決定通知を取消しましたので愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第16条第３項の規定に基づき、通知します。

記

１　車台番号

２　取消理由

３　取消金額

（様式第11）

第　　　　号

　　年　　月　　日

様

愛　知　県　知　事

愛知県水素運搬設備整備費補助金の返還について（命令）

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定した補助金について、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第16条第４項の規定に基づき、下記により返還を命令します。

記

１　車台番号

２　返還すべき補助金の額

　　　　　　　　　　　　　円（Ⅰ＋Ⅱ）

　　内訳　　Ⅰ　支払済補助金の額　　　　　　　　　　　円

　　　　　　Ⅱ　加算金の額　　　　　　　　　　　円

３　返還期限

４　返還命令の理由

５　納付方法

　　別添納入通知書のとおり

（様式第12）

取得財産等管理台帳・取得財産等明細表（令和　　年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分車台番号 | 数量 | 単価（円） | 金額（円） | 取得年月日 | 耐用年数　(年) | 使用の本拠の位置 | 補助金額（円） | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

(注)

１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が交付要綱に定める処分制限額以上の財産とする。

２　補助金額は、「円」の単位で記入すること。

（様式第13）

　　年　　月　　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

愛知県水素運搬設備整備費補助金財産処分承認申請書

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知があった上記補助事業に関する財産処分について、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第18条第２項の規定に基づき、別紙の書類を添えて、下記のとおり承認申請します。

記

１　車台番号

２　処分の理由及びその方法

（様式第14）

第　　　　号

　　年　　月　　日

様

愛　知　県　知　事

愛知県水素運搬設備整備費補助金財産処分の承認について（通知）

　　　年　　月　　日付けの申請については、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第18条第２項の規定に基づき、下記のとおり承認します。

記

１　車台番号

２　処分に際しての条件

（様式第15）

　　年　　月　　日

　愛　知　県　知　事　殿

住　所　〒（郵便番号）

　　　（本社所在地）

名　称（企業等名）

　　　（代表者の役職・氏名）

愛知県水素運搬設備整備費補助金運用状況報告書

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知があった上記補助事業に関する運用状況について、愛知県水素運搬設備整備費補助金交付要綱第21条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　車台番号

２　　　　　年度の運用状況（内容を詳細に記入すること。本様式に加え、詳細は資料添付でも可）