

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

智頭町長 様

住 所

申請者 代表者名

（グループ名）

年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業計画書

年度において、智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業を実施したいので、智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて提出します。

記

- 1 事業実施者
- 2 補助対象事業名
- 3 交付申請額
- 4 添付書類
 - ・事業計画書（様式第 1 号の 2）
 - ・収支予算書（様式第 1 号の 3）
 - ・事業スケジュール※任意様式
 - ・その他必要と認める書類

事業計画書

1 事業実施者

氏名 (グループ名)	
代表者氏名	
構成員	(グループの場合は構成員がわかるものを添付)
住所	
連絡先 (TEL) (メール)	

2 事業名等

事業名	
新規・継続の別	

3 事業概要

目的	
事業内容	
期待される効果	

様式第1号の3 (第6条関係)

収支予算書

(収入の部)

(単位:円)

科目	金額	備考
補助金		
計		

(支出の部)

(単位:円)

科目	金額	備考
計		

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

智頭町長 様

住 所

申請者 代表者名

（グループ名）

年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金交付申請書

智頭町補助金等規則第5条及び智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 事業実施者

2 補助対象事業名

3 交付申請額 金 円

（内訳）

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

智頭町長 様

住 所

申請者 代表者名

（グループ名）

年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金変更承認申請書

年 月 日付け智第 号で交付決定通知のあった 年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金の補助対象事業を下記のとおり変更したいので、智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金交付要綱第9条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 事業実施者

2 補助対象事業名

3 変更後の補助金交付申請額 金 円
（変更前の交付決定額 金 円）

4 変更理由及び内容
事業計画書のとおり

5 添付書類

- ・事業変更計画書（様式第4号の2）
- ・変更後収支予算書（様式第4号の3）
- ・変更後事業スケジュール（変更前と変更後のわかるもの）※任意様式
- ・その他必要とする書類

様式第 4 号の 2 (第 9 条関係)

事業変更計画書

1 事業実施者

2 補助対象事業名

3 変更後の補助金交付申請額 金 円
(変更前の交付決定額 金 円)

4 変更理由及び内容

5 変更内容

変更事項	変更前金額	変更後金額

様式第 6 号 (第 10 条関係)

年 月 日

智頭町長 様

住 所

申請者 代表者名

(グループ名)

年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け智第 号で交付決定通知のあった 年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金の実績について、智頭町補助金等交付規則第 16 条及び智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金交付要綱第 10 条の規定により下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 事業実施者

2 補助対象事業名

3 実績報告額 金 円

4 添付書類

- (1) 事業実施報告書 (様式第 6 号の 2)
- (2) 収支決算書 (様式第 6 号の 3) 及び証拠書類
- (3) 関係写真
- (4) その他必要とする書類

様式第6号の2（第10条関係）

事業実施報告書

1 事業名

2 事業実施場所

3 事業内容※事業の内容及び実施方法を記入してください。

4 事業実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日

5 事業の成果及び今後の展開

様式第6号の3 (第10条関係)

変更後収支決算書

(収入の部)

(単位:円)

科 目	決算額	予算額	増減額	備考
補助金				
計				

(支出の部)

(単位:円)

科 目	決算額	予算額	増減額	積算内訳
				○円×○人= 円 など詳細に記入して ください
計				

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

智頭町長 様

住 所

申請者 代表者名

（グループ名）

年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金請求書

年 月 日付け智第 号で交付決定のあった 年度智頭町副業・
兼業外部人材活用支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

1 事業実施者

2 補助対象事業名

3 請求額 金 円

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

智頭町長 様

住 所

申請者 代表者名

(グループ名)

年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金概算払申請書

年 月 日付け智第 号で交付決定のあった 年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金について、概算交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 事業実施者

2 補助対象事業名

3 交付決定額 金 円

4 概算払い

(単位：円)

補助対象事業費	交付決定額 (ア)	概算払受領済額 (イ)	今回概算払申請額 (ウ)	残額 (ア) - (イ) - (ウ)

5 概算払を必要とする理由

様式第9号（第12条関係）

年 月 日

智頭町長 様

住 所

申請者 代表者名

（グループ名）

年度智頭町副業・兼業外部人材活用支援事業補助金概算払請求書

年 月 日付け智第 号で交付決定のあった 年度智頭町副業・
兼業外部人材活用支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

1 事業実施者

2 補助対象事業名

3 請求額 金 円