

交付申請書兼口座振込依頼書

山形県知事 殿

令和7年度山形県生産性向上・職場環境整備等補助金の交付を受けたいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第5条及び令和7年度山形県生産性向上・職場環境整備等補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添付して申請します。

1. 申請者の情報		申請年月日	年	月	日
フリガナ		住所・所在地	〒		
病院等の名称	医療機関コード :				
フリガナ		事務担当者	氏名		
開設者 (代表者の職・氏名も記載)			電話番号		
			ファクシミリ		
			電子メール		

2. 交付申請額

生産性向上・職場環境整備等補助金 交付申請額(円)	
---------------------------	--

※ 上記交付申請額に消費税及び地方消費税に相当する金額を

含んでいません。(仕入控除額の報告は不要です。)

含んでいるため、下記について誓約し、報告を行います。

<input type="checkbox"/> 事業完了後に、消費税及び地方消費税の申告により補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額が確定した場合は、速やかに知事に報告を行います。
<input type="checkbox"/> 報告に基づき、通知があった場合は、当該消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の全部又は一部を県に納付します。

3. 振込口座

金融機関名		金融機関コード		支店名		支店コード	
口座番号 (右詰め)		預金種別		フリガナ			
				口座名義人			

※ ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を記入すること。

4. 交付申請に関する誓約事項

<p>(1) 交付要綱に定めのある交付要件を満たしていることを誓約します。</p> <p>(2) 本補助金等に関する報告や調査について、厚生労働省又は県から求められた場合には、これに応じます。</p> <p>(3) 本補助金等の給付後、交付要綱に基づき知事から交付の決定の全部又は一部の取消しを受けた場合には、当該補助金額を返還します。</p>
--