別記

第１号様式（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

高知県知事　　　　様

　　　　　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

高知県航空路線維持対策事業費補助金交付申請書

　高知県航空路線維持対策事業費補助金交付要綱第４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　補助金交付申請額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）　事業実施計画書（別紙）

（２）　県税の滞納がないことを証する証明書（申請日の３月前までに県税事務所で発行されたもの）又は、県税完納情報の提供に係る同意書（※１）及び本人確認書類の写し（※２）

※１：税務課が別に定める「県税完納情報提供事務処理要領」における第４号様式。

※２：補助事業者が個人の場合は、マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証の写し等

補助事業者が法人の場合は、法人代表者のマイナンバーカード、運転免許証、

健康保険証の写し等。

（注）マイナンバーカードは表面のみコピー（裏面はマイナンバーの表示があるため、

提出は不可とする。）、健康保険証の保険者番号及び被保険者等記号・番号は復元

できない程度にマスキング処理を施す等してください

（３）　本県において県税の納税義務がない場合は、その旨の申立書（任意様式）

（４）　その他参考となる書類

別紙

事業実施計画書

〔補助対象経費：　□着陸料　　□航行援助施設利用料〕

１　事業計画（便名：　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業実施期間 | 補助対象経費 | 左記の積算 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |
| 補助金申請額 |  |  |

第２号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 高知県指令　高知交政第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象事業者名

高知県航空路線維持対策事業費補助金交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請がありました高知県航空路線維持対策事業費補助金については、高知県航空路線維持対策事業費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり交付することを決定しましたので、通知します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　高知県知事

記

１　補助対象経費及び補助金の額は、次のとおりとします。

　　補助対象経費　　金　　　　　　　円

　　補助金の額　　　金　　　　　　　円

２　補助対象事業に係る手続については、高知県航空路線維持対策事業費補助金交付要綱その他関係法令に定めるところに従わなければなりません。

第３号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 事業者名

代表者氏名

高知県航空路線維持対策事業費補助金交付変更申請書

　令和　 年　月　日付け第　　号で交付の決定がありました補助金を下記のとおり変更したいので、高知県航空路線維持対策事業費補助金交付要綱第７条の規定により申請します。

記

１　変更を必要とする理由

２　補助金の額

　　　　　　　　交付変更申請額　　　　金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　増減額　　　　金　　　　　　　　　円

第４号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県指令　高知交政第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象事業者名

高知県航空路線維持対策事業費補助金変更交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請がありました補助金については、高知県航空路線維持対策事業費補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり交付の決定を変更しましたので、通知します。

令和　年　月　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県知事

記

　　　　　　　　変更交付決定額　　　　金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　円

　　　　　　　　増減額　　　　金　　　　　　　　　円

第５号様式（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　月　 日

高知県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者氏名

高知県航空路線維持対策事業費補助金補助対象事業完了実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け第　　号で補助金の交付の決定がありました事業の完了実績について、高知県航空路線維持対策事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり報告します。

記

　補助対象経費の精算内訳

　　　　別紙のとおり

別紙

実績報告書

〔補助対象経費：　□着陸料　　□航行援助施設利用料　〕

１　事業実績（便名：　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業実施期間 | 補助対象経費 | 左記の積算 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |
| 補助金実績額 |  |  |

２　１の補助対象経費の支払を証明する書類

３　その他参考となる書類

第６号様式（第11条関係）

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　高知県指令　高知交政第　　　　号

高知県航空路線維持対策事業費補助金の額の確定通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象事業者名

　令和　　年　　月　　日付けで実績報告がありました補助金については、高知県航空路線維持対策事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり補助金の額を確定しましたので、通知します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県知事

記

　　　補助金の額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円