様式第1号(第６条関係)

 　　　第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　佐賀県知事　様

申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

電話番号

佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援事業補助金交付申請書

　下記のとおり、SAGAアリーナでの学術集会、大会、会議、式典（以下、「補助対象事業」という。」）を実施したいので、佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金を交付されるよう佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて申請します。

【添付書類】

(1)　事業実施計画書(別紙１)

(2)　誓約書(別紙２)

(3)　消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額チェックシート（別紙３）

　(4)　団体等の規程・定款等

(5)　補助対象事業の概要資料及び前回開催時の概要資料等

　(6)　上記に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類

事務担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

別紙１（学術集会及び大会・会議区分）

【事業実施計画書】

１　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業名 |  |
| 実施団体名 |  |
| 実施期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（　　日間） |
| 補助金申請額 | 　金　　　　　　　　円 |

２　補助金見込額内訳

(1)MICE開催支援

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者人数 | 補助額 | 支出科目 |
| 人 | 円 | (　　　　)　　　　　円 |

　　※支出科目として、主となる支出科目を記載すること。(例：会場使用料、印刷費等)

(2)地元事務局体制支援

雇用者１人目

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用方法 | (　)直接雇用(　)契約等(人材派遣会社からの派遣を含む) |
| 雇用期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 補助額 | 【支出科目】　【金額】　　　　　【期間】　【補助率】　【補助上限適用後】　　　　　　　　　(　　　　)　　　　円(１月当り)×　　か月　×　1/2　＝　　　　　円　　(　　　　　　円)(　　　　)　　　　円(日割り等)×　　　日　×　1/2　＝　　　　　円　　(　　　　　　円)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　円 |

　　　※支出科目として、給与、委託料等の別を記載すること。

※雇用者が２名以上となる場合は、表を追加し記載すること。

(3)バス運行支援

|  |  |
| --- | --- |
| 補助額 | 【支出科目】　　　　　　【金額】　　　　　　　　【補助上限適用後】(　　　　　)　　　　　　　　　　　　円　　　　　(　　　　　　円) |
| バス利用期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日(　　日間) |
| 運行台数及び定員 | １日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人２日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人 |
| 運行区間 |  |

※支出科目として、需用費、使用料・賃借料等の別を記載すること。

（4）ＳＡＧＡアリーナプレミアムフロア活用支援

|  |  |
| --- | --- |
| 補助額 | 【支出科目】　　　　　　【金額】　　　　　　　　【補助上限適用後】(使用料・賃借料)　　　　　　　　　　円　　　　　(　　　　　　円) |
| 利用するラウンジ | プレミアムラウンジ：　　　　〇室／４室スイートラウンジ：　　　　　〇室／１室会場使用料：　　　　　　　　　　　　円 |
| 利用するケータリング | 指定業者名：金額：　　　　　　　　　　　　　　　円参加人数：提供する飲食の内容：給仕するスタッフ人数： |

※支出科目は、使用料・賃借料等（ラウンジ利用にかかる会場使用料に限る）とすること。

※補助対象となるケータリングの定義については、FAQに記載されている内容を参照すること。

３　補助対象事業に関する支出計画表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 内訳 | 金額(円) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |

４　補助対象事業に関する収入計画表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額(円) | 資金の調達先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

別紙１（式典区分）

【事業実施計画書】

１　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業名 |  |
| 実施団体名 |  |
| 実施日 | 　　　年　　月　　日　 |
| 補助金申請額 | 　金　　　　　　円 |

２　補助金見込額内訳

(1)MICE開催支援

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者人数 | 補助額 | 支出科目 |
| 人 | 円 | (　　　　)　　　　　円 |

　　※支出科目として、主となる支出科目を記載すること。(例：会場使用料、印刷費等)

 (2)バス運行支援

|  |  |
| --- | --- |
| 補助額 | 【支出科目】　　　　　　【金額】　　　　　　　　【補助上限適用後】(　　　　　)　　　　　　　　　　　　円　　　　　(　　　　　　円) |
| バス利用期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日(　　日間) |
| 運行台数及び定員 | １日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人２日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人 |
| 運行区間 |  |

※支出科目として、需用費、使用料・賃借料等の別を記載すること。

３　補助対象事業に関する支出計画表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 内訳 | 金額(円) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |

４　補助対象事業に関する収入計画表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額(円) | 資金の調達先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

別紙２

誓　　　約　　　書

私は、このたびの申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

１　自己又は自社・団体等の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第77号)第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)

(2)暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)

(3)暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

(4)自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

(5)暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

(6)暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

(7)暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の(2)から(7)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　住所

　　　　　　代表者氏名

代表者生年月日　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　※氏名は本人が自署すること

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部に照会を行う場合があります。

　提供いただいた個人に関する情報は、佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付事務の目的を達成するため及び誓約事項の確認のために使用します。

別紙３

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額チェックシート（要綱第6条関係）

補助事業者の名称

以下の項目について、該当する□に「レ」を入れてください。

|  |
| --- |
| **１ 消費税課税事業者ですか（(1)又は(2)から一つ選択）** |
| □(1) 課税事業者である → ２を回答 |
| □(2) 課税事業者ではない（(ｱ)又は(ｲ)から一つ選択） → ２は回答不要 |
| □(ｱ) 免税事業者 |
| □(ｲ) 簡易課税事業者 |
| **２ 当該補助事業に係る仕入税額控除の有無（１で(1)を選択した場合、(ｱ)又は(ｲ)から一つ選択）** |
| □(ｱ) 有（(a) 、(b)又は(c)の中から一つを選択） |
| □(a) 交付申請書の提出時に、仕入控除税額を差し引いた補助金額で申請 |
| □(b) 実績報告書提出段階で仕入控除税額の対象となる消費税及び地方消費税相当分が確定するため、仕入控除税額を差し引いた補助金額で報告 |
| □(c) 実績報告書提出段階では、仕入控除税額の対象となる消費税及び地方消費税相当分が確定しない。→確定後、速やかに要綱様式第７号（第19条関係）を提出すること。 |
| □(ｲ) 無（〔　〕にその理由を記載） |
| 〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

様式第２号（第8条関係）

　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事　様

申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

電話番号

佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金変更承認申請書

　　年　　月　　日付けSSP第　　　　　号により補助金交付決定の通知があった佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金について、下記の理由により事業の内容又は経費の配分を変更し、金　　　　　　円の追加交付（減額承認）を受けたいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の理由

２　事業実施計画書（学術集会及び大会・会議区分）（別紙１）

３　前号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類

様式第３号（第8条関係）

　　年　　月　　日

佐賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

電話番号

佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付けSSP第　　　　号により補助金交付決定の通知があった佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）する理由

２　中止の期間（廃止の時期）

　３　中止（廃止）後の措置

様式第４号(第13条関係)

第　　　　　号

　　　　　年　　月　　日

佐賀県知事　様

申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

電話番号

佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援事業補助金実績報告書

　 　　年　　月　　日付けSSP第　　　号で交付決定の通知があった学術集会、大会、会議、式典（以下、「補助対象事業」という。）を実施しましたので、佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて、実績報告します。

記

添付書類

(1)　実績報告(別紙１)

(2)　補助対象経費の領収書の写し

(3)　補助対象事業の実施要領、開催資料等

(4)　補助対象事業の参加者数が客観的に説明できる資料

(5)　前号に掲げるもののほか、知事が必要と認める書類

別紙１（学術集会及び大会・会議区分）

【実績報告】

１　実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業名 |  |
| 実施団体名 |  |
| 実施期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（　　日間） |
| 実績報告額 | 　金　　　　　　円 |

２　補助金交付申請額内訳

(1)MICE開催支援

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者人数 | 補助額 | 支出科目 |
| 人 | 　円 | (　　　　)　　　　　円 |

　　※支出科目として、主となる支出科目を記載すること。(例：会場使用料、印刷費等)

(2)地元事務局体制支援

雇用者１人目

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用方法 | (　)直接雇用(　)契約等(人材派遣会社からの派遣を含む) |
| 雇用期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 補助額 | 【支出科目】　【金額】　　　　　【期間】　【補助率】　【補助上限適用後】　　　　　　　　　(　　　　)　　　　円(１月当り)×　　か月　×　1/2　＝　　　　　円　　(　　　　　　円)(　　　　)　　　　円(日割り等)×　　　日　×　1/2　＝　　　　　円　　(　　　　　　円)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　　　　円 |

　　　※支出科目として、給与、委託料等の別を記載すること。

※雇用者が２名以上となる場合は、表を追加し記載すること。

(3)バス運行支援

|  |  |
| --- | --- |
| 補助額 | 【支出科目】　　　　　　【金額】　　　　　　　　【補助上限適用後】(　　　　　)　　　　　　　　　　　　円　　　　　(　　　　　　円) |
| バス利用期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日(　　日間) |
| 運行台数及び定員 | １日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人２日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人 |
| 運行区間 |  |

※支出科目として、需用費、使用料・賃借料等の別を記載すること。

（4）ＳＡＧＡアリーナプレミアムフロア活用支援

|  |  |
| --- | --- |
| 補助額 | 【支出科目】　　　　　　【金額】　　　　　　　　【補助上限適用後】(使用料・賃借料)　　　　　　　　　　円　　　　　(　　　　　　円) |
| 利用するラウンジ | プレミアムラウンジ：　　　　〇室／４室スイートラウンジ：　　　　　〇室／１室会場使用料：　　　　　　　　　　　　円 |
| 利用するケータリング | 指定業者名：金額：　　　　　　　　　　　　　　　円参加人数：提供する飲食の内容：給仕するスタッフ人数： |

※支出科目は、使用料・賃借料等（ラウンジ利用にかかる会場使用料に限る）とすること。

※補助対象となるケータリングの定義については、FAQに記載されている内容を参照すること。

３　補助対象事業に関する支出実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 内訳 | 金額(円) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |

４　補助対象事業に関する収入実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額(円) | 資金の調達先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

別紙１（式典区分）

【実績報告】

１　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業名 |  |
| 実施団体名 |  |
| 実施日 | 　　　年　　月　　日 |
| 実績報告額 | 　金　　　　　　円 |

２　補助金交付申請額内訳

(1)MICE開催支援

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者人数 | 補助額 | 支出科目 |
| 人 | 　円 | (　　　　)　　　　　円 |

　　※支出科目として、主となる支出科目を記載すること。(例：会場使用料、印刷費等)

(2)バス運行支援

|  |  |
| --- | --- |
| 補助額 | 【支出科目】　　　　　　【金額】　　　　　　　　【補助上限適用後】(　　　　　)　　　　　　　　　　　　円　　　　　(　　　　　　円) |
| バス利用期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日(　　日間) |
| 運行台数及び定員 | １日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人２日目　台　／　一台あたりの乗車定員○○人 |
| 運行区間 |  |

※支出科目として、需用費、使用料・賃借料等の別を記載すること。

３　補助対象事業に関する支出実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 内訳 | 金額(円) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |

４　補助対象事業に関する収入実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額(円) | 資金の調達先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第５号(第15条関係)【精算払】

　　　第　　　　　号

　　年　　月　　日

佐賀県知事　様

申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

電話番号

佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付けSSP第　　　　号をもって額の確定を受けた佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金について、下記金額を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付要綱の規定により請求します。

記

１　請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

今回請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 口 座 種 別 |  |
| 口 座 番 号 |  |
| 口座名義人(カタカナ) | 　　　　　　 |

　　　　　※請求者と口座名義人が異なる場合は別紙「振込口座申出書」を提出すること。

別紙

【振込口座申出書】

佐賀県知事　様

　私に対して支払われる県費は下記の口座に振り込むよう手続きしてください。

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　銀行 ・ 信用金庫　　　　　　　　本店 ・ 支店　　　　　　　　　　 農業協同組合　　　　　　　　 支所 ・ 出張所　　　　　　　　　(　　　　　　　　)　　　　　　　(　　　　　　) |
| 銀行番号 |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 預金種別 | 普通　　　　当座 |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | (口座番号を右詰で記入して下さい) |
| 口座名義人**(カタカナ)** |  |

※ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に採用するための通帳に印字してある「口座番号」を記入してください。(通帳の「記号・番号」は不可)

※補助金振込先は申請者(団体代表者)名義の口座を記入してください。

※名義人が申請者(団体代表者)と異なる場合は、以下の委任状に署名が必要です。

|  |
| --- |
| **委任状**　　　　年　　月　　日　佐賀県知事　様(委任者)団体名　　　　　　　　　　　　　代表者住所　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　私は、次の者を代理人と定め佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金の受領を委任します。(受任者)団体名　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　 |

※氏名は本人が自署すること。

様式第６号（第15条関係）【概算払】

　　第　　　　　　号

年　　月　　日

佐賀県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

電話番号

佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付請求書

　　年　　月　　日付けSSP第　　　　号により補助金交付決定の通知があった佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金について、下記金額を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金交付要綱の規定により請求します。

記

１　　請　求　額　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　内訳

　　　　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　今回請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　残　　　額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 口 座 種 別 |  |
| 口 座 番 号 |  |
| 口座名義人(カタカナ) |  |

※請求者と口座名義人が異なる場合は別紙「振込口座申出書」を提出すること。

別紙

【振込口座申出書】

佐賀県知事　様

　私に対して支払われる県費は下記の口座に振り込むよう手続きしてください。

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　銀行 ・ 信用金庫　　　　　　　　本店 ・ 支店　　　　　　　　　　 農業協同組合　　　　　　　　 支所 ・ 出張所　　　　　　　　　(　　　　　　　　)　　　　　　　(　　　　　　) |
| 銀行番号 |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 預金種別 | 普通　　　　当座 |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | (口座番号を右詰で記入して下さい) |
| 口座名義人**(カタカナ)** |  |

※ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に採用するための通帳に印字してある「口座番号」を記入してください。(通帳の「記号・番号」は不可)

※補助金振込先は申請者(団体代表者)名義の口座を記入してください。

※名義人が申請者(団体代表者)と異なる場合は、以下の委任状に署名が必要です。

|  |
| --- |
| **委任状**　　　　年　　月　　日　佐賀県知事　様(委任者)団体名　　　　　　　　　　　　　代表者住所　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　私は、次の者を代理人と定め佐賀県SAGAアリーナMICE開催支援補助金の受領を委任します。(受任者)団体名　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　 |

※氏名は本人が自署すること。

様式第７号（第19条関係）

　　第　　　　　　号

年　　月　　日

　佐賀県知事　様

申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

電話番号

消費税額及び地方消費税額の確定に伴う報告書

佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県SAGA アリーナMICE 開催支援補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　補助金額（知事が確定通知書により通知した額）　金　　　　　　　円

２　補助金の確定時における消費税及び地方消費税

　　に係る仕入控除税額　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円・・・（Ａ）

３　消費税額及び地方消費税の確定に伴う補助金に

係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額　　金　　　　　　　円・・・（Ｂ）

４　補助金返還相当額（Ａ－Ｂ）　　　　　　　　　　金　　　　　　　円

（注）１　別紙として積算の内訳を添付すること。

２　課税事業者の場合であっても、単純に補助金の10％相当額が消費税及び地方消費税に係る仕入控除による減額等の対象額ではない。