（様式第１号）

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　　年度紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付申請書

　　　　年度紙資源回収ボックス設置整備事業について、補助金の交付を受けたいので、紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付要領第８条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称 　　　　紙資源回収ボックス設置整備事業

２　補助事業の完了予定日 　　　　　　年　　月　　日

３　交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

（１）申請者概要（別紙１）

（２）事業実施計画書（別紙２）

（３）収支予算書（別紙３）

（４）設置に要する費用の内訳が明記されている見積書等の写し

（５）紙資源回収ボックスの概要がわかる資料（仕様書、カタログ等）

（６）誓約書（別紙４）

（７）県税に滞納がない旨の証明書または県税の納税状況の確認に関する同意書（別紙５）

（８）その他参考となる書類

（様式第１号の別紙１）

申請者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | （ふりがな） |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 設立年月 |  |
| 従業員（構成員）数 | 名 |
| 主な事業・活動内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（電話） |  |
| 連絡先（メール） |  |

（様式第１号の別紙２）

事業実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置予定場所の住所 | | 〒  （設置場所名称：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設置予定場所の配置図  （回収ボックスの位置がわかる写真、図面等） | |  |
| スケジュール | | 設置予定日　　　　　　年　　　月　　　日  回収開始予定日　　　　年　　　月　　　日 |
| 開設日 | 曜日 | □全ての曜日  □全ての曜日ではない  （□月・□火・□水・□木・□金・□土・□日）  ※週に５日以上とすること。 |
| 除外日 | □なし  □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※お盆・年末年始等を想定 |
| 回収品目 | | ☑雑がみ（包装紙、封筒、コピー用紙等）  □新聞　□ダンボール　□雑誌　□チラシ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 紙資源の主な排出者 | | □店舗に来る顧客　□近隣住民  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 安全管理責任者 | | 職：  氏名： |
| 紙資源のリサイクル方法 | | □古紙回収事業者による回収  　（古紙回収事業者名：　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（様式第１号の別紙３）

収支予算書

【収入の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| ①自己負担金 |  |  |
| ②県補助金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

【支出の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| ① 消耗品費または  備品購入費 |  |  |
| ② 通信運搬費 |  |  |
| ③ 手数料 |  |  |
| 補助対象経費計（Ａ） |  |  |
| ① 補助対象外経費 |  |  |
| ② 消費税 |  |  |
| 補助対象外経費計（Ｂ） |  |  |
| 合　計（Ａ＋Ｂ） |  |  |

※経費区分は、次のとおりとしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 経費区分 | 内　　　　容 |
| 消耗品費または  備品購入費 | 紙資源回収ボックス本体の購入費用  表示板の購入費用 |
| 通信運搬費 | 紙資源回収ボックスの運送費用  表示板の運送費用 |
| 手数料 | 紙資源回収ボックスの設置費用  表示板の設置費用 |

（様式第１号の別紙４）

誓　約　書

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

紙資源回収ボックス設置整備費用補助金の交付申請にあたり、下記事項について誓約します。

記

１．紙資源回収ボックスの設置予定場所について、紙資源回収ボックスを設置する権原を有しています。

２．次に掲げる者のいずれにも該当しません。

（１）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（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員をいう。）

（２）暴力団（同条第２号に規定する暴力団をいう。）

（３）暴力団員と密接な関係を有する者

（４）前３号までに掲げるいずれかが役員等（同法第９条第２１号ロに規定する役員をいう。）となっている法人その他の団体

３．県が設置場所を紙資源回収拠点として広く周知することを承諾します。

　　また、周知の承諾を土地所有者についても得ています。（補助対象者が設置場所の土地所有者でないとき）

４．紙資源回収ボックスを、火災、犯罪が生じないよう適切に管理します。

５．紙資源回収を３年以上継続して実施します。

（様式第１号の別紙５）

県税の納税状況の確認に関する同意書

　私は、紙資源回収ボックス設置整備費用補助金の交付を福井県に申請するに当たり、福井県の県税事務所等が、福井県エネルギー環境部循環社会推進課に対し、私の福井県への納税状況に関する情報を提供することに同意します。

　　　　　　　年　　月　　日

住所（所在地）

事業者名称

代表者氏名

　　福井県知事　　　　　 様

|  |
| --- |
| ＊納税状況の確認に関する事項  　本同意書に基づき提供された納税状況は、福井県が実施する紙資源回収ボックス設置整備費用補助金の交付事務以外には使用いたしません。 |

※福井県担当者記入欄

|  |
| --- |
| 上記の者の　　　　年　　月　　日現在の県税の納税状況については以下のとおりです。  受付印欄  　　□滞納なし　　　　　□滞納あり  　　□徴収猶予あり |

回答事務所　　□福井県税事務所　□嶺南振興局税務部

　　　（様式第２号）

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　　年度紙資源回収ボックス設置整備費用補助金　変更承認申請書

　　　年　　月　　日付け福井県指令循第　　　号で補助金の交付決定を受けた紙資源回収ボックス設置整備事業の申請内容を下記のとおり変更したいので、紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付要領第１１条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称

　　　紙資源回収ボックス設置整備事業

２　変更の理由

３　変更の内容

（１）交付申請額

交付決定額 　　　　　　　　　　円

変更後交付申請額 　　　　　　　　　　円

（２）事業内容

別紙「事業実施計画書」のとおり

４　添付書類

（１）事業実施計画書（別紙１）

（２）収支予算書（別紙２）

（３）設置に要する費用の内訳が明記されている見積書等の写し

（４）紙資源回収ボックスの概要がわかる資料（仕様書、カタログ等）

（５）その他参考となる書類

（様式第３号）

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　　年度紙資源回収ボックス設置整備費用補助金

中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け福井県指令循第　　　号で補助金の交付決定を受けた紙資源回収ボックス設置整備事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付要領第１２条の規定により申請します。

記

１　補助事業の名称

紙資源回収ボックス設置整備事業

２　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）の期間

３　中止（廃止）が補助事業に及ぼす影響

４　中止（廃止）後の措置

（様式第４号）

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　　年度紙資源回収ボックス設置整備費用補助金　実績報告書

　　年　　月　　日付け福井県指令循第　　号で補助金の交付決定を受けた紙資源回収ボックス設置整備事業が完了したので、紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付要領第１３条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の名称

　　　紙資源回収ボックス設置整備事業

２　補助金の交付決定額およびその精算額

交付決定額　　　　　　　　　　 円

精算額 　　　　　　　　　　円

３　補助事業の実施期間

　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

（１）事業報告書（別紙１）

（２）収支決算書（別紙２）

（３）支払書類の写し

（４）その他参考となる資料

（様式第４号の別紙１）

事業報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置予定場所の住所 | | 〒  （設置場所名称：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設置場所の配置図  （回収ボックスの位置がわかる写真、図面等） | |  |
| 設置した回収ボックス  （表示板を含む）の写真 | |  |
| スケジュール | | 設置日　　　　　　　年　　　月　　　日  回収開始日　　　　　年　　　月　　　日 |
| 開設日 | 曜日 | □全ての曜日  □全ての曜日ではない  （□月・□火・□水・□木・□金・□土・□日）  ※週に５日以上とすること。 |
| 除外日 | □なし  □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※お盆・年末年始等を想定 |
| 回収品目 | | ☑雑がみ（包装紙、封筒、コピー用紙等）  □新聞　□ダンボール　□雑誌　□チラシ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 紙資源の主な排出者 | | □店舗に来る顧客　□近隣住民  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 安全管理責任者 | | 職：  氏名： |
| 紙資源のリサイクル方法 | | □古紙回収事業者による回収  　（古紙回収事業者名：　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※写真は必要な枚数を貼付すること。

（様式第４号の別紙２）

収支決算書

【収入の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 決算額 | 摘　　　要 |
| ①自己負担金 |  |  |
| ②県補助金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

【支出の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 決算額 | 摘　　　要 |
| ① 消耗品費または  備品購入費 |  |  |
| ② 通信運搬費 |  |  |
| ③ 手数料 |  |  |
| 補助対象経費計（Ａ） |  |  |
| ① 補助対象外経費 |  |  |
| ② 消費税 |  |  |
| 補助対象外経費計（Ｂ） |  |  |
| 合　計（Ａ＋Ｂ） |  |  |

※経費区分は、次のとおりとしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 経費区分 | 内　　　　容 |
| 消耗品費または  備品購入費 | 紙資源回収ボックス本体の購入費用  表示板の購入費用 |
| 通信運搬費 | 紙資源回収ボックスの搬入費用  表示板の運送費用 |
| 手数料 | 紙資源回収ボックスの搬入費用  表示板の設置費用 |

（様式第５号）

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

発行責任者名

（連絡先）

担当者名

（連絡先）

　　　　年度紙資源回収ボックス設置整備費用補助金 交付請求書

　年　　月　　日付け福井県指令循第　　号で額の確定の通知があった紙資源回収ボックス設置整備費用補助金円を交付されるよう、紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付要領第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助事業の名称

　　　紙資源回収ボックス設置整備事業

２　補助金の請求額

　　　　　　　　　　　　 円

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| （１）金融機関名 |  |
| （２）支店名 |  |
| （３）種別 | １普通　２当座　３その他（　　　　） |
| （４）口座番号 |  |
| （５）口座名義人（カナ） |  |

（様式第６号）

　　年 　　月 　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

紙資源回収ボックス設置整備費用補助金　紙資源回収量報告書

紙資源回収ボックス設置整備費用補助金交付要領第２０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　設置場所の住所および名称

２　紙資源回収量

年　度：　　　　　年度

回収量：　　　　　ｋｇ

３　紙資源ボックスの設置状況

　　※紙資源回収量が把握できない場合に、紙資源回収ボックスを設置していることがわかる写真等を貼付すること。

　　　撮影日：

　　　写真等：