記載例

（様式第１号）

令和〇年〇〇月〇〇日

福井県知事　様

申請者　所在地　福井市大手３丁目１７－１

名称　〇〇業協同組合

代表者 職氏名　理事長　〇〇　〇〇

令和６年度伝統的技能継承促進事業補助金交付申請書

　令和６年度伝統的技能継承促進事業について、補助金の交付を受けたいので、伝統的技能継承促進事業補助金交付要領第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

　１　補助事業の名称

　　　　伝統的技能継承促進事業

　２　補助事業の実施期間

　　　　令和〇年〇〇月○○日　　～　　令和〇年〇〇月〇〇日

　３　交付申請額

　　　　　　　　　　〇〇〇，〇〇〇　円

　４　添付書類

（１）事業計画書（別紙１）

（２）収支予算書（別紙２）

（３）県税に滞納がないことを証明事項とする納税証明書または納税状況の

確認に関する同意書（別紙３）

（４）地方消費税の納税証明書

　　（５）誓約書（別紙４）

（別紙１）

事業計画書

１　補助事業の申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 | （ふりがな）○○ぎょうきょうどうくみあい | |
| 〇〇業協同組合 | |
| 所在地 | 〒９１８－８５８０  福井市大手３丁目１７－１ | |
| 代表者名 | 理事長　〇〇　〇〇 | |
| 担当者  　 連絡先 | 所属 | 〇〇業協同組合 |
| 役職・氏名 | 事務局長　〇〇　〇〇 |
| 電話 | ０７７６－○○－○○○○ |
| メール | ○○＠○○○○○○ |

２　補助事業の実施期間

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 令和〇年〇〇月○○日 ～ 令和〇年○○月○○日 |

３　事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 講　座 | 講義（全２回開催）  　・文化財保護制度、福井の伝統建築等について  　・文化財の実測調査について  実技（全８回開催）  　・小舞掻き  　・荒壁付け  　・のれん打ち、むら直し  　・石膏蛇腹置き引き  　・海鼠壁　瓦取付け　～　下塗り　～仕上げ  　・本漆喰磨き  　・人造石蛇腹現場引き  　・スケッチ実測製図  全１０回開催 |
| 講　師 | ○○　○○様（㈱○○　代表取締役） |
| 受講者 | 〇〇　〇〇（技能検定1級）  〇〇　〇〇（技能検定1級程度の技能を有する） |

（別紙２）

収支予算書

１　収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 予算額 | 摘　要 |
| 県補助金 | ６００，０００円 |  |
| 自己負担 | ５０，０００円 |  |
|  |  |  |
| 合　計 | ６５０，０００円 |  |

２　支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （単位：円） |
| 区　分 | 予算額 | 摘　要 |
| 謝金 | ３００，０００円 | @30,000×10回 |
| 旅費 | １００，０００円 | @10,000×10回 |
| 会場借上料 | １００，０００円 | @10,000×10回 |
| 消耗品費 | １５０，０００円 | @15,000×10回 |
|  |  |  |
| 補助対象経費計 | ６００，０００円 | (1回あたり60,000円上限) |
| 補助対象外経費計 | ５０，０００円 |  |
| 合　計 | ６５０，０００円 |  |

　　令和〇年〇〇月〇〇日

名称　〇〇業協同組合

代表者 職 氏名　理事長　〇〇　〇〇

（別紙３）

県税の納税状況の確認について

　私は、令和６年度伝統的技能継承促進事業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、福井県労働政策課に対し、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。

　　　令和〇年○○月○○日

住所（所在地） 　福井市大手３丁目１７－１

　　　　　（個人事業主の方は住民票住所を記載してください。）

名　　　　称　　　〇〇業協同組合

代表者職・氏名　　　理事長　〇〇　〇〇

　　福井県知事　　杉　本　達　治　 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県税の納税状況は、福井県が実施する伝統的技能継承促進事業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。  　　□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

（別紙４）

令和〇年○○月○○日

誓　　約　　書

福井県知事　　様

申請者　所在地　福井市大手３丁目１７－１

名称　〇〇業協同組合

代表者 職氏名　理事長　〇〇　〇〇

　令和６年度伝統的技能継承促進事業補助金の交付申請にあたり、伝統的技能継承促進事業補助金交付要領第３条に定められた補助対象事業者の要件をすべて満たしていることを誓約します。

記

（１） 福井県内に事業所を有する技能士会または技能士が所属する団体もしくは事業所であること。

（２） 福井県物品購入等の契約に係る指名停止等措置要領に基づく指名停止期間中に該当しないこと。

（３） 民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定による再生手続開始の申立て、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更生手続開始の申立てまたは破産法（平成１６年法律第７５号）の規定による破産手続開始の申立てが行われていないこと。

（４） 宗教団体や政治活動を主たる目的とする法人もしくは暴力団または暴力団員の統制下にある法人でないこと。

（５） 県税の全税目に滞納がないこと。