

記入例

様式第1号（第6条関係）

提出する年月日

令和〇年〇月〇日

（宛先）高松市長

申請者 所在地 香川県高松市〇番△号

名 称 社会福祉法人〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

押印不要

高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付申請書

令和〇年度において次のとおり補助金の交付を受けたいので、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

収支予算書（様式第3号）の高松市補助金と一致

1 補助申請額	4,400,000円
2 事業名	高松市福祉避難所体制整備支援事業
3 事業の目的	災害時における福祉避難所の円滑な運営に向けて、福祉避難所の体制整備の充実を図る。
4 事業の内容	別紙事業計画書のとおり
5 着手・完了予定年月日	着手予定年月日 完了予定年月日 令和8年 1月31日
6 事業の効果（予定）	避難スペース確保のための簡易改修を行い、災害時の受入可能人数を新たに5人確保する。
7 添付書類	(1) 事業計画書（様式第2号） (2) 収支予算書（様式第3号） (3) その他市長が必要と認める書類
8 その他	

着手・完了予定日は、申請時点では未定のため、着手予定年月日は「交付決定日」と記載し、完了予定年月日は「令和8年1月31日」と記載してください。

事業計画書

1 事業計画

（1）施設改修事業

福祉避難所名	実施前 受入可 能人数	実施後 受入可 能人数	主な事業内容	備考
〇〇園	5 人	1 0 人	倉庫スペースの 簡易個室化	

（2）資機材整備事業

福祉避難所名	実施前 受入可 能人数	実施後 受入可 能人数	主な事業内容	備考
〇〇園	5 人	1 0 人	自家発電機の購入	

受入可能人数は要綱第 4 条の条件を満たすこと

2 事業概要

改修や整備の概要を記載する他、工事の図面等参考資料を添付すること。

様式第 3 号（第 6 条関係）

収 支 予 算 書

※算出された額に千円
未満の端数が生じた場
合は、切り捨てる。

1 収入の部

区 分	予 算 額	摘 要
高松市補助金	4,400,000 円	補助率 2/3
施設負担金	2,200,000 円	補助率 1/3
その他収入	0 円	〇〇寄付金等
計	6,600,000 円	

無ければ
記載不要

2 支出の部

区 分	予 算 額	摘 要
〇〇改修費	6,000,000 円	施設改修事業
〇〇購入代	600,000 円	資機材整備事業
計	6,600,000 円	

2 つの事業を行う場合は、
事業名を記載すること。

様式第 5 号（第 8 条関係）

提出する年月日

令和〇年〇月〇日

（宛先）高松市長

交付申請書（様式第 1 号）と一致

届出者所在地 香川県高松市〇番△号

名称 社会福祉法人〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

交付決定通知書（様式第 4 号）記載の日付と
交付番号を記載。

高松市福祉避難所体制整備支援事業着手届

押印不要

令和〇年〇月〇日付け高〇〇第〇〇号により補助金の交付の決定の通知のあった補助事業に、次のとおり着手したので、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第 8 条の規定により届けます。

1 事業名	高松市福祉避難所体制整備支援事業
2 補助事業の期間	令和〇年 〇月 〇日から 令和〇年 〇月 〇日まで
3 着手年月日	令和〇年 〇月 〇日
4 完了予定年月日	令和〇年 〇月 〇日

「着手年月日」と「完了予定年月日」は、「2 補助事業の期間」の日付と同日としてください。

様式第 6 号（第 8 条関係）

提出する年月日

令和〇年〇月〇日

（宛先）高松市長

交付申請書（様式第 1 号）と一致

届出者 所 在 地 香川県高松市〇番△号

名 称 社会福祉法人〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

交付決定通知書（様式第 4 号）記載の日付と
交付番号を記載。

高松市福祉避難所体制整備支援事業完了届

押印 不要

令和〇年〇月〇日付け高〇〇第〇〇号により補助金の交付の決定の通知のあった補助事業
が、次のとおり完了したので、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第 8 条の
規定により届けます。

1 事 業 名	高松市福祉避難所体制整備支援事業
2 補 助 事 業 の 期 間	令和〇年 〇月 〇日から 令和〇年 〇月 〇日まで
3 着 手 年 月 日	令和〇年 〇月 〇日
4 完 了 年 月 日	令和〇年 〇月 〇日

「着手年月日」と
「完了年月日」は、
「2 補助事業の期
間」の日付と同日と
してください。

提出する年月日

令和〇年〇月〇日

（宛先）高松市長

交付申請書（様式第1号）と一致

申請者所在地 香川県高松市〇番△号

名称 社会福祉法人〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

交付決定通知書（様式第4号）記載の日付と
交付番号を記載。

高松市福祉避難所体制整備支援事業変更承認申請書

押印不要

令和〇年〇月〇日付け高〇〇第〇〇号により補助金の交付の決定の通知のあった補助事業
について、次のとおりその内容等を変更したいので、高松市福祉避難所体制整備支援事業補
助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 事業名	高松市福祉避難所体制整備支援事業	
2 変更する事項	〇〇の変更	
3 変更の内容	変更前	変更後
	△△△円	□□□円
4 変更の理由	〇〇の仕様変更に伴う見積価格の変更のため	
5 変更後の 交付申請額	〇〇〇,〇〇〇円	
6 変更後の着手・ 完了予定年月日	着手年月日	令和〇年〇月〇日
	完了予定年月日	令和〇年〇月〇日
7 添付書類	(1) 変更後の事業計画書（様式第2号） (2) 変更後の収支予算書（様式第3号） (3) その他市長が必要と認める書類	
8 その他		

提出する年月日

令和〇年〇月〇日

（宛先）高松市長

交付申請書（様式第 1 号）と一致

申請者所在地 香川県高松市〇番△号

名称 社会福祉法人〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

交付決定通知書（様式第 4 号）

記載の日付と交付番号を記載。

押印不要

高松市福祉避難所体制整備支援事業中止（廃止）承認申請書

令和〇年〇月〇日付け高〇〇第〇〇号により補助金の交付の決定の通知のあった補助事業について、次のとおり中止（廃止）したいので、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定により申請します。

1	事業名	高松市福祉避難所体制整備支援事業
2	中止（廃止）の理由	資金計画を見直し、施設改修を断念したため
3	中止（廃止）予定年月日	令和〇年〇月〇日
4	中止の場合の再開予定年月日	令和〇年〇月〇日
5	その他	

様式第 9 号（第 1 0 条関係）

提出する年月日

令和〇年〇月〇日

（宛先）高松市長

交付申請書（様式第 1 号）と一致

申請者所在地 香川県高松市〇番△号

名称 社会福祉法人〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

交付決定通知書（様式第 4 号）記載の日付と
交付番号を記載。

高松市福祉避難所体制整備支援事業実績報告書

押印不要

令和〇年〇月〇日付け高〇〇第〇〇号により補助金の交付の決定の通知のあった補助事業について、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第 1 0 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて、実績報告をします。

収支決算書（様式第 1 1 号）の高松市補助金と一致

1 補助金の額	4, 4 0 0, 0 0 0 円
2 事業名	高松市福祉避難所体制整備支援事業
3 着手・完了 年月日	着手年月日 令和〇年〇月〇日 完了年月日 令和〇年〇月〇日
4 事業の効果	避難スペース確保のための簡易改修を行ったことにより、災害時の受入可能人数を新たに 5 人確保できた。
5 添付書類	(1) 事業実績報告書（様式第 1 0 号） (2) 収支決算書（様式第 1 1 号） (3) その他市長が必要と認める書類
6 その他	

事業実績報告書

1 事業実績

（1）施設改修事業

福祉避難所名	実施前 受入可能人数	実施後 受入可能人数	主な事業内容	備考
（例）〇〇園	5 人	10 人	倉庫スペースの 簡易個室化	

（2）資機材整備事業

福祉避難所名	実施前 受入可能人数	実施後 受入可能人数	主な事業内容	備考
（例）〇〇園	5 人	10 人	自家発電機の購入	

受入可能人数は要綱第 4 条の条件を満たすこと

2 要綱第 4 条第 2 項（1）の実施状況

実施事項	訓練 ・ 研修 ・ その他
実施内容	（例）〇月〇日 高松市と合同で、改修スペースに避難者を受け入れる想定で訓練を実施。 （例）〇月〇日 配備した資機材の保管場所や実際の受入れスペース、資機材の活用方法や、さらに不足している資機材等について市担当者を確認した。

- ・ 高松市が策定するマニュアルを基に、市と連携した訓練、研修等を行うこと。
- ・ 上記の取組みについては、本市と協議の上、実施すること。

実施内容、課題等についてできる限り詳細に記載すること

3 事業実施報告

改修や整備の詳細を記載する他、整備内容が確認できる写真や参考資料等を添付すること。

収 支 決 算 書

※算出された額に千円未満の端数が生じた場合は、切り捨てる。

1 収入の部

区 分	予 算 額	決 算 額	差 引 増 減 額	摘 要
高松市補助金	4,400,000 円	4,400,000 円	0 円	補助率 2/3
施 設 負 担 金	2,200,000 円	2,200,000 円	0 円	補助率 1/3
その他の収入	0 円	0 円	0 円	〇〇寄付金等
計	6,600,000 円	6,600,000 円	0 円	

無ければ
記載不要

2つの事業を行う場合は、
事業名を記載すること

2 支出の部

区 分	予 算 額	決 算 額	差 引 増 減 額	摘 要
〇 〇 改 修 費	6,000,000 円	6,000,000 円	0 円	施設改修事業
〇 〇 購 入 代	600,000 円	600,000 円	0 円	資機材整備事業
計	6,600,000 円	6,600,000 円	0 円	

提出する年月日

令和〇年〇月〇日

(宛先) 高松市長

交付申請書(様式第 1 号)と一致

申請者所在地 香川県高松市〇番△号

名称 社会福祉法人〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇

押印不要

交付決定通知書
(様式第 4 号)記載の日付と交付番号を記載。

高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金に係る
消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

令和〇年〇月〇日付け高〇〇第〇〇号で交付決定を受けた高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金について、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第 1 2 条に基づき、下記のとおり報告します。

1 補助対象事業及び施設の名称

施設改修事業、特別養護老人ホーム〇〇園

2 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律(昭和 3 0 年法律第 1 7 9 号)第 1 5 条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金 4, 4 0 0, 0 0 0 円

3 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額(要返納相当額)

金 0 円

4 添付書類

3 の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等