

■申請から補助までのご提出書類 ～ 事前申請 ～

「様式第1号 補助金交付申請書・様式第2号 見積書・実績額証明書・様式第3号補助金変更（中止）承認申請書」

東日本大震災・原子力災害伝承館を利用した震災学習で、バス経費補助金の交付に際し、申請書・報告書などの関係書類を提出していただきます。  
交付申請及び来館後に提出していただく書類の提出の流れと注意事項について記載しましたので参考にしてください。  
※申請書とは別に伝承館訪問前に別途アンケートの回答が必要ですので、忘れずにご対応ください。

問い合わせ先：震災と復興を語り続ける人材育成支援事務局  
電話：080-6033-2389  
メールアドレス：densho@higashi-denshokan.jp  
受付時間：9:30～17:00（土日祝祭日を除く）

提出書類

申込み 様式第1号及び様式第2号  
(来館の10日前までに提出)

変更申請 様式第3号

必要な添付書類

- ① 行程表(様式任意) ② バスの経費の見積書の写し(バス事業所等が発行したもの)
- ③ 本事業以外の補助制度を受ける場合は申請書又は交付決定通知書の写し

様式第3号(第6条関係)

令和 〇 年 〇 月 〇 日

福島県知事 様

郵便番号 〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
所在地 〇〇市〇〇町〇〇番〇号  
学校名 〇〇市立〇〇〇〇学校  
代表者名(職名) 校長 (氏名) 〇〇 〇〇  
責任者名 〇〇 〇〇  
担当者氏名 〇 〇  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇〇  
FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

震災と復興を語り続ける人材育成支援事業(伝承館等バス補助)補助金変更(中止)承認申請書

このことについて、下記により事業内容を変更(中止)したので、震災と復興を語り続ける人材育成支援事業(伝承館等バス補助)補助金交付要綱第6条の規定に基づき申請します。

記

1 補助金交付決定指令の番号	福島県指令 文次第 〇〇〇 号
2 補助金の交付決定年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
3 変更(中止)の理由 (具体的に記載してください)	参加人数減少のため、バス台数を変更
4 補助金申請(決定)額	変更前 円
	変更後 円
5 対象事業費 ※バス経費等	変更前 円
	変更後 円

様式第1号(第4条第1項関係)

令和 〇 年 〇 月 〇 日

福島県知事 様

郵便番号 〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
所在地 〇〇市〇〇町〇〇番〇号  
学校名 〇〇市立〇〇〇〇学校  
代表者名(職名) 校長 (氏名) 〇〇 〇〇  
責任者名 〇〇 〇〇  
担当者氏名 〇 〇  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇〇  
FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

震災と復興を語り続ける人材育成支援事業(伝承館等バス補助)補助金交付申請書

このことについて、震災と復興を語り続ける人材育成支援事業(伝承館等バス補助)補助金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1 (フリガナ) 学校名	〇〇市立〇〇〇〇学校
2 学年または団体種別	〇学年 ( 〇 クラス )
3 予定旅行者数(引率者含む)	98名(児童 92名 教員 6名)
4 所在地区分	中通り地方
5 利用するバスの台数(合計)	2台
6 補助金申請額	230,000円 ※バス経費等
7 対象事業費(予定額)	円
8 実施予定年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日(泊1日)
9 事業目的	防災教育を通して、災害に対する防災意識を高めさせ、震災時に対する復旧の取り組みを行う。
10 本補助制度以外の補助制度等の申請の有無	有(無) ※有の場合は補助事業名を記載のこと。
11 本補助制度の申請実績	有(無) ※バス経費への適用の有無
12 担当旅行会社の情報	旅行会社名 〇〇〇〇〇〇支店 担当者名 〇〇 〇〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇

添付書類 ① 行程表(任意様式)  
② 震災と復興を語り続ける人材育成支援事業(伝承館等バス補助)補助金申請額計算書(様式第2号)及びバス経費の見積書の写し(バス事業所等が発行したもの)  
③ 本補助金以外の補助制度等を利用する場合は、当該補助制度等の交付申請書又は交付決定通知書の写し  
④ 補助金申請額計算書(様式第2号)

様式第2号(第4条第2項及び第9条第1項関係)

震災と復興を語り続ける人材育成支援事業(伝承館等バス補助)補助金申請額計算書

※「見積書・実績額証明書」のうち、いずれかを〇で囲むこと

1 補助対象事業費	(税込)	備考	留意事項
a バス1台当たり代金	120,000円		
b 高速料金(1台当たり)	8,000円		
c 駐車場料金	1,000円		
d バス台数	2台		
e (バス経費等小計)	257,000円		
f 他補助制度の「バス経費に係る」補助金額	円		※バス経費への適用がある場合のみ、バス経費に係る補助金額を記載すること
e+f(対象事業費計)	257,000円		

※ 他補助制度を利用している場合は以下も記入すること

2 旅行代金	(税込)	備考	留意事項
g 旅行全体経費(補助制度等適用前)	円		※補助適用前の金額を記載すること
h 他補助制度の補助金額	円		※補助対象項目について備考に記載すること(前払費等)
i 伝承館等バス経費補助申請額	円		
g-(h+i): (旅行全体経費(補助制度等適用後))	円		

〈誓約事項〉  
1.上記内容に関して、福島県等から追加書類の提出及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。  
2.上記内容そのほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。  
3.本補助金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、補助金の返還等に応じます。

〈作成者〉  
(会社名) 〇〇〇 〇〇〇支店 (代表者名) 〇〇 〇〇  
(担当者名) 〇〇 〇〇  
(電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

〈申請者〉  
(学校名) 〇〇市立〇〇〇〇学校 (代表者名) 〇〇 〇〇  
(担当者名) 〇〇 〇〇  
(電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇