別記第１号様式（第３条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  年　　月　　日  熊本県知事　木村　敬　　　様  住所  （申請者）  氏名又は名称  令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金  交付申請書  令和　年度において、熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金を実施したいので、金　　　　　　円を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第３条及び熊本県商工労働補助金等交付要項第３条の規定により関係書類を添えて申請します。  １　補助事業等の目的  　　　プロベースの支援を受け副業・兼業プロフェッショナル人材を活用することで、  今後の成長戦略を具現化していく。  ２　補助事業等の内容等及び経費の配分  　　別紙のとおり  ３　補助金等の額及びその算出基礎  　　別紙のとおり  ４　添付書類  ・収支予算書（要項別記第２号様式）  ・事業計画書（要領別記第１号様式）  ・誓約書（要領別記第２号様式）  ・企業情報シート  ・雇用契約、委任契約又は業務委託契約を証する書類（契約書等の写し）  ・補助対象経費の算定根拠資料  ・副業・兼業プロフェッショナル人材の居住地がわかるもの（自動車運転免許証や住民票等の写し）※交通費・宿泊費を申請する場合のみ  ・その他知事が必要と認める書類 |

別記第２号様式（第３条、第９条関係）

収支予算書（収支精算書）

１　収入の部

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 予 算 額  （精 算 額） | 前年度予算額  （予　　算　額） | 比　　較 | | 備　　　考 |
| 増 | 減 |
| 県補助金 |  |  |  |  |  |
| 市町村費 |  |  |  |  |  |
| そ の 他 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 予 算 額  （精 算 額） | 前年度予算額  （予　算　額） | 比　　較 | | 備　　　考 |
| 増 | 減 |
| 紹介  手数料 |  |  |  |  |  |
| 報酬 |  |  |  |  |  |
| 交通費 |  |  |  |  |  |
| 宿泊費 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

（注）区分欄の記入方法

　１　収入の部は自己負担分を含めて記入し、支出の部は原則補助対象経費（謝金、旅費、委託料等）を記入し、計欄は事業費総額を記入する。

　２　間接補助事業の場合の支出の部の区分欄は、○○事業補助金、事業負担金等のほか、事務費がある場合は事務費の節区分を記入し、計欄は補助等に要する総額とする。

別記第３号様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  年　　月　　日  （補助事業者の氏名又は名称）　　　様  熊本県知事  令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金  交付決定通知書  令和　年　　月　　日付け　第　　　号で申請のありました令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金については、熊本県補助金等交付規則第４条の規定により、金　　　　　　円を交付することに決定しましたので、同規則第６条の規定により通知します。 |

※不要な文字は削除して使うこと。

別記第４号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  年　　月　　日  熊本県知事　木村　敬　　　様  住所  （申請者）  氏名又は名称  令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金  変更申請書  令和　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定通知のあった令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金を下記のとおり変更したいので、熊本県補助金等交付規則第７条及び熊本県商工労働補助金等交付要項第５条の規定により関係書類を添えて申請します。  記  １　補助金等交付申請額　　金　　　　　　　円  （うち前回までの申請額　金　　　　　　　円）  ２　変更計画の理由  ３　添付書類  ・当初及び変更後の事業計画書（要領別記第１号様式）  　・その他、変更前と変更後の内容が分かる書類 |

別記第５号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  年　　月　　日  （補助事業者の氏名又は名称）　　　様  熊本県知事  令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金  変更交付決定通知書  　令和　年　　月　　日付け　第　　　号で申請のありました令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金の計画変更については、熊本県補助金等交付規則第７条第２項の規定により承認し、令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金の交付決定金額を金　　　　　　円（前回までの交付決定額金　　　　　　円）に変更することに決定しましたので、同条第３項の規定により準用する同規則第６条の規定により通知します。 |

別記第６号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  年　　月　　日  （補助事業者の氏名又は名称）　　　様  熊本県知事  令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金  変更計画承認通知書  令和　年　　月　　日付け　第　　　号で申請のありました令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金の変更計画については、熊本県補助金等交付規則第７条第２項の規定により承認しましたので、同条第３項の規定により準用する同規則第６条の規定により通知します。 |

別記第８号様式（第９条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  年　　月　　日  熊本県知事　木村　敬　　　様  住所  （補助事業者）  氏名又は名称  令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金  実績報告書  令和　年　　月　　日付け　第　　　号の交付決定通知に基づき、令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金を実施したので、熊本県補助金等交付規則第１３条及び熊本県商工労働補助金等交付要項第９条の規定により、関係書類を添えてその実績を報告します。  添付書類  ・収支精算書（要項別記第２号様式を準用）  ・事業実績書（要項別記第５号様式）  ・補助対象経費を支払ったことを証する書類（振込完了明細、領収書等の写し）  ・その他知事が必要と認める書類 |

別記第９号様式（第１０条関係）

|  |
| --- |
| 番　　　　　号  年　　月　　日  （補助事業者の氏名又は名称）　　　様  熊本県知事  令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金  交付確定通知書  令和　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定した令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金については、熊本県補助金等交付規則第１４条の規定により、下記のとおりその額を確定したので通知します。  記  １　交付確定額　　　金　　　　　　　円  ２　交付決定額　　　金　　　　　　　円 |

別記第１０号様式（第１１条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費補助金交付請求書  令和　年　　月　　日付け　第　　　号で確定の通知があった令和　年度（　　　　年度）熊本県副業・兼業人材活用促進事業費として、下記の金額を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第１６条及び熊本県商工労働補助金等交付要項第１１条の規定により関係書類を添えて請求します。  記  請求額　　金　　　　　　　円  （市町村の場合は記入不要） | | | | |
|  | 口  座  振  替  払 | 金融機関名 | ○○銀行○○支店 |  |
| 預金種目 | １普通　　２当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
| 直　　　接　　　払 | | |
| 送　　　金　　　払 | | |
| 年　　月　　日  住所  （補助事業者）  氏名又は名称  熊本県知事　　　木村　敬　　　様 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類の提出方法 | 紙　・　電子メール　・　ファクシミリ | | |
| 書類発行（作成）責任者 |  | 電話番号 |  |
| 担当者 |  | 電話番号 |  |

別記第１２号様式（第１１条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度（補助金等の名称）概算払請求書  年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定の通知があった（補助金等の名称）のうち、下記の金額を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第１６条及び熊本県商工労働補助金等交付要項第１１条の規定により、関係書類を添えて請求します。  記  請求額　　金　　　　　　　円  （市町村の場合は記入不要） | | | | |
|  | 口  座  振  替  払 | 金融機関名 | ○○銀行○○支店 |  |
| 預金種目 | １普通　　２当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |
| 直　　　接　　　払 | | |
| 送　　　金　　　払 | | |
| 年　　月　　日  住所  （補助事業者）  氏名又は名称  熊本県知事　　　木村　敬　　　様 | | | | |

※不要な文字は削除して使うこと。