

支給申請書兼口座振込依頼書

熊本県知事 様

令和7年度(2025年度)熊本県生産性向上・職場環境整備等支援事業補助金の交付を受けたいので、熊本県補助金等交付規則第3条及び令和7年度(2025年度)熊本県生産性向上・職場環境整備等支援事業補助金交付要項第5条の規定により関係書類を添付して申請します。

1. 申請者の情報

法人の場合は法人名からご記載ください

フリガナ	〇ホウジン〇カイロロピョウイン	申請年月日	2025年8月29日	
病院等の名称	〇法人〇会〇〇〇病院	住所・所在地	〒000-0000	
43から始まる10桁の番号を御記載ください	医療機関等コード : 4300000000		熊本市中央区〇〇〇	
開設者 (代表者の職・氏名も記載)	〇ホウジン〇カイ リジチョウ 〇〇 〇〇	事務担当者	氏名	〇〇 〇〇
	〇法人〇会 理事長 〇〇 〇〇		電話番号	000-000-0000
			ファクシミリ	000-000-0000
			電子メール	0000@aa.aa.jp

2. 支給申請額

様式1と同額かご確認ください

生産性向上・職場環境整備等補助金 支給申請額(円)	180,000
---------------------------	---------

氏名：様式第1号の担当者氏名と同一名を御記載ください
電話番号：施設の代表番号をご記載ください

※ 上記支給申請額に消費税及び地方消費税に相当する金額を

☒ 含んでいません。(仕入控除額の報告は不要です。)

☐ 含んでいるため、下記について誓約し、報告を行います。

☐ 事業完了後に、消費税及び地方消費税の申告により補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額が確定した場合は、速やかに知事に報告を行います。

☐ 報告に基づき、通知があった場合は、当該消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の全部又は一部を県に納付します。

様式1にて消費税を除いた額を御記載いただいたため、こちらにチェックを入れてください。

※通帳の見開き面に記載されている赤字表記通りにご記入ください。

3. 振込口座

金融機関名	肥後	金融機関コード	0182	支店名	熊本	支店コード	999
口座番号 (右詰め)	09999999	預金種別	普通	フリガナ	イ)〇〇カイ		
				口座名義人	〇会 理事長 〇〇 〇〇		

※ ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を記入すること。

4. 交付申請に関する誓約事項

(1) 交付要項に定めのある交付要件を満たしていることを誓約します。

(2) 本補助金等に関する報告や調査について、厚生労働省又は県から求められた場合に速に回答します。

(3) 本補助金等の給付後、交付要項に基づき知事から交付の決定の全部又は一部の取消を要した場合には、当該補助金額を返還します。

※通帳の表紙に記載されている口座名義をご記入ください。

※口座名義が申請者と異なる場合は、別途「委任状兼口座振替申請書(要押印)」を郵送してください。