第１号様式（第３関係）

令和　４年　９月　１日

青 森 県 知 事　殿

住　　所　青森市長島１－１－１
名　　称　〇×商工会議所
代表者職　会頭
代表者氏名　青森　ワクチン太郎

令和４年度青森県新型コロナウイルスワクチン接種促進事業費補助金
（職域追加接種分）の交付申請について

令和４年度において実施する新型コロナウイルスワクチン接種促進事業に係る経費について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

※実支出額≠請求額

実際に支出した額から**切り捨て処理を行った金額**を記入してください。

１　交付申請額

金　　７２５，０００円

２　添付書類

（１）新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業における職域接種の実績報告書（第２号様式）
（２）所要額調書（第３号様式）
（３）対象経費内訳書（第３号様式別紙１）
（４）領収書等一覧（第３号様式別紙２）
（５）職域接種共同実施主体一覧表（第４号様式）（交付要綱別表第１欄（１）に該当する場合のみ）
（６）地域貢献の認定を証する書面（交付要綱別表第１欄（２）に該当する場合のみ）
（７）その他参考となる書類

第５号様式（第４関係）

令和　　年　　月　　日

青 森 県 知 事　殿

住　　所
名　　称
代表者職
代表者氏名

令和４年度青森県新型コロナウイルスワクチン接種促進事業
変更（中止・廃止）承認申請書

令和　年　月　日付けで申請した令和４年度新型コロナウイルスワクチン接種促進事業の内容を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので承認願います。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更の内容

第７号様式（第４関係）

令和　　年　　月　　日

青 森 県 知 事　殿

確定申告終了後～翌々年度の５月までに提出してください。

住　　所
名　　称
代表者職
代表者氏名

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　年　月　日付け青保第　　号で交付決定のあった青森県新型コロナウイルスワクチン接種促進事業費補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額については、次のとおり報告します。

記

１　補助金の確定額

金　　円

２　消費税及び地方消費税額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（要補助金返還相当額）

金　　円

３　添付書類

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料等）

第８号様式（第７関係）

令和　４年　９月　１日

青 森 県 知 事　殿

住　　所　青森市長島１－１－１
名　　称　○×商工会議所
代表者職　会頭
代表者氏名　青森　ワクチン太郎

令和４年度青森県新型コロナウイルスワクチン接種促進事業費補助金
（職域接種分）請求書

令和４年度において実施した新型コロナウイルスワクチン接種促進事業に係る経費について、下記のとおり補助金を請求します。

記

１　請求金額

金　　７２５，０００円

２　振込先口座

金融機関名	○×銀行	支店名	○×支店
預金種別	普通	口座番号	０１２３４５６
フリガナ	アオモリ　ワクチンタロウ		
口座名義人	青森　ワクチン太郎		

（添付書類）
（１）振込先口座の通帳の写し（口座番号と口座名義（ｶﾀｶﾅ）がわかるページ）
（２）申請者と口座名義人が異なる場合は、受領についての委任状

＜委任状が必要な例＞
申請者：○×職域接種事務局
口座名義人：○×商工会議所