

交付申請書提出時のチェックリスト

- 交付申請書は、**コンベンション開催1月前**をめぐにご提出ください。
- 提出する際は、下記のチェックリストをご確認の上、ご提出ください。

1. 提出書類について

- 下記書類をご提出ください。

【必須書類】

- 交付申請書（PDF化）
- 債権者登録申出書（PDF化）
- 団体の会則及び規則等
- 直近の大会プログラム、チラシ等概要のわかるもの
- 誓約書（交付申請書に付随しております。）

【国際コンベンションの適用の場合】

- 参加者募集にかかる書類、HP写し（要望書提出時点で用意できる場合）

【シャトルバス補助を受けようとする場合】

- シャトルバス運行経費見積書
- シャトルバス運行ルート図

【感染症拡大防止対策追加補助を受けようとする場合】

- 感染症拡大防止対策に係る経費の明細書（予算）（交付申請書に付随しております。）

【申請者名と債権者登録用紙の口座名義が異なる場合】

- 委任状（押印が必要な書類です）

2. 交付申請書について

- 必須入力事項はすべて記入しましたか。
- 先に内示した額の範囲内で、申請してください。また、申請を受けて交付決定された額が補助金額の上限となることに留意してください。
- 規模（参集範囲）には、国際（日本を含む〇カ国）、全国、西日本、中部、東海北陸等、参加者の参集範囲が記載されていますか。
- コンベンション区分は国内、国際どちらかに〇が入っていますか。
- 県内の自治体より、本補助金と同趣旨の補助金の交付を受ける場合、別紙1 経費の配分の負担区分欄にその市町名を記入しましたか。また、収支予算書の収入部分に記入しましたか。
- 収支予算書の収入と支出の合計は一致していますか。
- 感染症拡大防止対策追加補助を申請する場合、感染症拡大防止対策に係る経費明細書（予算）を作成しましたか。

3. 債権者登録申出書（PDF化）及び委任状について

- 債権者は、交付申請書の申請者と同一になっていますか。
- 申請者名と債権者登録用紙の口座名義が異なる場合には、委任状が必要です。 委任状の要否については、下記のとおりです。

※委任状とは、申請者が、補助金の受領について別の者に委任するためのものです。

（例）申請者が、「日本ABC学会 会長 石川太郎」の場合

口座名義	委任状の要否
日本ABC学会 会長 石川太郎	不要
石川太郎（個人の口座）	不要
日本ABC学会（法人名義の口座）	不要
日本ABC学会 会計 山田花子	<u>必要</u>
日本ABC学会 石川県支部 会計 金沢花子	<u>必要</u>

申請書

令和〇〇年4月1日

石川県知事 馳 浩 様

所在地 **石川県金沢市鞍月1-1**
 団体名 **第10回日本ABC学会実行委員会**
 代表者職氏名 **実行委員長 石川 太郎**

令和〇〇年度石川県コンベンション誘致推進事業補助金交付申請書

令和〇〇年度において、下記のとおり**第10回日本ABC学会**を実施したいので、補助金**1,800,000**円を交付されたく、石川県補助金交付規則及び石川県コンベンション誘致推進事業補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて申請します。

記

- 1 コンベンションの名称
第10回日本ABC学会
- 2 コンベンションの概要及び経費の配分
別紙1のとおり
- 3 補助金の算定基礎
別紙2のとおり
- 4 収支予算書
別紙3のとおり
- 5 申請書発行責任者及び担当者
 ・発行責任者：**第10回日本ABC学会実行委員会 実行委員長 石川 太郎**
 （電話番号：**076-225-0000** Email：~~~~~@~~~~~）
 ・担当者：**事務局 石川△△大学 金沢 花子**
 （電話番号：**076-225-0001** Email：~~~~~@~~~~~）
- 6 その他添付書類
 ・プログラム等
 ・誓約書
 ・参加者募集に係る書類（国際コンベンションの場合）
 ・シャトルバス運行経費見積書及び運行ルート図（シャトルバス等補助を受ける場合）
 ・感染症拡大防止対策に係る経費の明細書（予算）（感染症拡大防止対策経費追加補助を受ける場合）

申請者名と口座名義が異なる場合には、委任状が必要です。

石川県財務

債権者登録申出書

石川県知事 様

月 日

下記の方法により支払い願いたく申し出ます。
 なお、申出内容に変更が生じた場合は、所定の方法で直ちに申し出ます。

区分(該当番号を〇で囲んでください。)	変更・取消理由(該当番号を〇で囲んでください。)	債権者コード
1 新規 2 変更 9 取消	1 住所の変更 2 氏名の変更 3 口座情報の変更 4 その他()	

〒 _____ 電話番号 _____

フリガナ _____

住所 _____

フリガナ _____

フリガナ _____

フリガナ _____

代表者職氏名 _____

代表者氏名 _____ (連絡先(TEL) _____)

支払方法(該当番号を〇で囲んでください。)

口座振替払 9 その他() _____ 一納付書払、現金払、振込払(送金通知書)から選択

金融機関コード	金融機関名	店舗名	預金種別(該当番号を〇で囲んでください。)
01	〇 〇 〇	〇 〇 〇	預金 2 当座預金
02	〇 〇 〇	〇 〇 〇	預金 9 その他

振込口座 _____

口座番号 _____

保証事業会社の金融機関コード _____

前金払の振込口座 _____

口座番号 _____

【お知らせ】振込時には通帳に「イカワツチ支払所属名」と印字されます。振込についてご不明な点がございましたら、お手数ですが、直接、支払所属へお問い合わせください。
 詳しくは石川県ホームページ(<http://www.pref.shikawa.lg.jp/soutou/furukomihimi>)をご覧ください。

受付所属名 _____
 受付担当者名(TEL) _____

ここには申請者情報を記載。申請書に記載の代表者情報です

ここには補助金を受領する口座情報を記載。

- 委任状は押印必須書類です。委任者及び受任者の代表社印は押印されていますか（代表者印がない場合、代表の方の私印を押印してください）