

第 号  
平成 年 月 日

神戸市長様

神戸市中央区加納町6丁目5番1号

神戸市学校保健会

会長 印

神戸市学校保健会補助金交付申請書

平成 年度において、神戸市学校保健会補助金を受けたいので、別紙のとおり関係書類を添えて、補助金の交付を申請します。

記

1. 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2. 添付書類
- ・事業計画書
  - ・収支予算書
  - ・前年度の収支決算書

第 号  
平成 年 月 日

神戸市学校保健会

会長 様

神戸市長 印

神戸市学校保健会補助金交付決定通知書

平成 年 月 日付 第 号で交付申請のありました，神戸市学校保健会補助金については，下記のとおり交付決定しましたので通知します。

記

交付決定額

\_\_\_\_\_ 円

第 号  
平成 年 月 日

神戸市学校保健会

会長 様

神戸市長 印

神戸市学校保健会補助金不交付決定通知書

平成 年 月 日付 第 号で交付申請のありました，神戸市学校保健会補助金については，下記の理由により，不交付とすることに決定しましたので通知します。

記

不交付とした理由

第 号  
平成 年 月 日

神戸市長様

神戸市中央区加納町6丁目5番1号

神戸市学校保健会

会長 印

神戸市学校保健会補助金請求書

平成 年 月 日付 第 号で交付決定のありました，神戸市学校保健会補助金について，下記のとおり請求します。

記

請求額

\_\_\_\_\_ 円

第 号  
平成 年 月 日

神戸市長様

神戸市中央区加納町6丁目5番1号  
神戸市学校保健会  
会長 印

神戸市学校保健会補助金交付決定内容変更承認申請書

平成 年 月 日付 第 号で交付決定のありました、神戸市学校保健会補助金について、下記のとおり交付決定の内容を変更したいので、承認願いたく申請します。

記

1. 変更の理由

2. 補助金の額 \_\_\_\_\_ 円  
(変更前 \_\_\_\_\_ 円)

3. 添付書類

- ・事業計画書（変更後）
- ・収支予算書（変更後）

第 号  
平成 年 月 日

神戸市長様

神戸市中央区加納町6丁目5番1号

神戸市学校保健会

会長 印

神戸市学校保健会補助事業中止（廃止）承認申請書

平成 年 月 日付 第 号で交付決定のありました，神戸市学校保健会補助事業について，下記のとおり中止したいので，承認願いたく申請します。

記

1. 中止（廃止）の理由

2. 中止（廃止）の期日（期間）

平成 年 月 日（から平成 年 月 日までの間）

第 号  
平成 年 月 日

神戸市学校保健会

会長 様

神戸市長 印

神戸市学校保健会補助金交付決定変更通知書

平成 年 月 日付 第 号で変更申請のありました，神戸市学校保健会補助金については，下記のとおり承認することに決定しましたので通知します。

記

補助金の額

当初交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

変更交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

差引交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

第 号  
平成 年 月 日

神戸市学校保健会

会長 様

神戸市長 印

神戸市学校保健会補助事業中止（廃止）承認通知書

平成 年 月 日付 第 号で中止（廃止）申請のありました，神戸市学校保健会補助事業については，下記のとおり承認することに決定しましたので通知します。

記

1. 交付決定日・番号 平成 年 月 日付 第 号

2. 中止（廃止）の期日（期間）

平成 年 月 日（から平成 年 月 日までの間）

第 号  
平成 年 月 日

神戸市学校保健会

会長 様

神戸市長 印

神戸市学校保健会補助金額確定通知書

平成 年 月 日付 第 号で交付決定のありました，神戸市学校保健会補助金について，補助金額を確定しましたので通知します。

記

補助金の確定額

\_\_\_\_\_ 円

第 号  
平成 年 月 日

神戸市学校保健会

会長 様

神戸市長 印

神戸市学校保健会補助金交付決定取消通知書

平成 年 月 日付けで交付決定しました神戸市学校保健会補助金について、  
下記の理由により交付決定を取り消しました。

なお、既に交付している補助金 円については、平成 年 月  
日までに返還してください。

記

1. 返 還 請 求 額

\_\_\_\_\_ 円

2. 交付決定取消の理由