

様式第 1 号 (第 5 条関係)

令和 年 月 日

大野市長 様

住 所
申請者 団 体 名
代表者氏名

捺印は不要です



大野市地区営簡易水道等水質検査事業補助金交付申請書

令和 年度において、下記のとおり水質検査事業を実施したいので、補助金を交付されたく大野市地区営簡易水道等水質検査事業補助金交付要綱第 5 条の規定により関係書類を添えて申請します。

補助額 (費用の 1/3、100 円未満切捨て)	
標準検査 (9 項目)	2,600 円/回
省略不可 (22 項目)	25,300 円/回
全項目 (51 項目)	45,100 円/回

記

- 1 補助金交付申請額 33,100 円
- 2 検査項目 標準検査 (9 項目 × 3) 省略不可 (22 項目)
- 3 検査実施日
 - 令和 6 年 5 月 14 日 (火)
 - 令和 6 年 8 月 6 日 (火)
 - 令和 6 年 11 月 12 日 (火)
 - 令和 7 年 12 月 3 日 (火)

検体提出日を記入

- 4 地区水道名 〇〇 地区営簡易水道
- 5 検体採取場所 〇〇集会所
- 6 申請額算出根拠 (7,810 円 × 3 + 75,900 円) × 1/3 ÷ 33,100 円
(100 円未満の端数は切り捨てとする)

- 7 添付書類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 収支予算書

事業計画書(記入例)

1 補助事業の名称	大野市地区営簡易水道等水質検査事業補助			
2 事業目的	飲料水の水質検査			
3 補助事業実施 予 定 年 月 日	9 項 目	実施日	令和 6年 5月 14日	
		実施日	令和 6年 11月 12日	
		実施日	令和 7年 2月 4日	
		実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 6年 8月 6日	
		22 項 目	実施日	令和 年 月 日
	実施日	令和 年 月 日		
	51 項 目	実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
4 事業の内容 及 び 経費の区分	事業種目	金額(円)	事業内容	摘要
	水質検査	23,430	標準検査(9項目)×3回	
	"	75,900	省略不可(22項目)	
	計		99,330	

標準検査
7,810円/回

省略不可
75,900円/回

全項目
135,300円/回

なるべく別紙
水質検査予定日
の日を記入して下さい

収支予算書(記入例)

収入の部

(単位:円)

区 分	本年度予算額	前年度予算額	比較増減	摘 要
市補助金	33,100	32,500	600	
地元負担金	66,230	65,000	1,230	
計	99,330	97,500	1,830	

前年度実施していれば
記入して下さい。

100円未満の補助は
切り捨てとなります

支出の部

区 分	本年度予算額	前年度予算額	比較増減	摘 要
水質検査費	99,330	97,500	1,830	
計	99,330	97,500	1,830	

前年度実施していれば
記入して下さい。

様式第3号（第7条関係）

令和 年 月 日

大野市長 様

捺印は不要です

検体提出日、又は最終検体提出日を記入か、未記入でお願いします。

住 所
申請者 団 体 名
代表者氏名

完了実績報告書

令和 年 月 日に、水道の水質検査事業を実施したので、大野市地区営簡易水道等水質検査事業補助金交付要綱第7条の規定により報告します。

記

1 補助事業等の名称 大野市地区営簡易水道等水質検査事業補助

2 補助金等の交付決定額 円

3 添付書類

(1) 事業実績書

(2) 収支決算書

(3) 大野市指令書（写し）

(4) 水質検査結果書（写し）

(5) 手数料支払い証明書（領収書の写し）

(6) 補助金交付請求書

写しについては、当方で保管
していますので、提出は必要
ありません。

事業実績書(記入例)

1 補助事業の名称	大野市地区営簡易水道等水質検査事業補助			
2 事業目的	飲料水の水質検査			
3 補助事業実施 予 定 年 月 日	9 項目	実施日	令和 6年 5月 14日	
		実施日	令和 6年 11月 12日	
		実施日	令和 7年 2月 4日	
		実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
	22 項目	実施日	令和 6年 8月 6日	
		実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
	51 項目	実施日	令和 年 月 日	
		実施日	令和 年 月 日	
	4 事業の内容 及 び 経費の区分	事業種目	金額(円)	事業内容
水質検査		23,430	標準検査(9項目)×3回	
"		75,900	省略不可(22項目)	
計		99,330		

標準検査
7,810円/回

省略不可
75,900円/回

全項目
135,300円/回

なるべく別紙
水質検査予定日
の日を記入して下さい

収支決算書(記入例)

収入の部

(単位：円)

区 分	本年度予算額	決算額	比較増減	摘要
市補助金	33,100	33,100	0	
地元負担金	66,230	66,230	0	
計	99,330	99,330	0	

100円未満の補助は
切り捨てとなります

支出の部

区 分	本年度予算額	決算額	比較増減	摘要
水質検査費	99,330	99,330	0	
計	99,330	99,330	0	

令和 年 月 日

大野市長 様

捺印は不要です

住 所

申請者 団 体 名

代表者氏名



申請書提出後に「指令書」を
発行します。その発行日と番
号を記入、又は未記入でお願
いします。

補助金交付請求書

令和 年 月 日付け大野市指令上下第 号で交付決定の補助
金について、下記金額を請求します。

記

1 補助事業等の名称	大野市地区営簡易水道等水質検査事業補助
2 補助金交付請求金額	金 円

○振込み口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫	店 所
種別	口座番号（右詰め）	
1. 普通預金 2. 当座預金 3. ()		
(フリガナ)		
名義人		

※通帳の写しを添付して下さい。

- ・忘れずに提出願います
- ・昨年と同じ口座、本年度一度提出済みの場合は、こちらでコピーを保管している場合がありますので、お声かけ願います。