

別記様式第1号（第10条関係）

土地及び建物等取得費等助成金交付申請書

年 月 日

網走市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

（医療法人の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

網走市開業医開設助成金交付要綱第10条の規定により、
の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

助成金

1 助成金の名称及び申請額

土地及び建物等取得費助成金 円

土地及び建物等賃貸料助成金 円

2 診療所開設（予定）年月日

年 月 日 開設（予定）

3 診療科目

4 添付書類

- (1) 医師免許証の写し
- (2) 事業計画書（診療所部分の建物の区分がわかる図面）
- (3) 経費明細書
- (4) 助成金額計算書
- (5) 収支予算書
- (6) 定款及び登記事項証明書（医療法人の場合）
- (7) その他

土地及び建物等取得費等助成金交付決定（却下）通知書

網走市指令 第 号
年 月 日

様

網走市長 ⑩

年 月 日付で申請のあった 助成金について、
次のとおり交付（交付を却下）することに決定したので、網走市開業医開設助成金交付要
綱第11条の規定により通知します。

1 住 所

2 代表者氏名

3 診療科目

4 助成金対象経費

_____助成金_____円

5 助成金交付決定額

_____助成金_____円
(千円未満の端数切捨て)

6 助成率

_____助成金 100分の50

6 助成金の交付条件

- (1) この目的以外に使用しないこと。
- (2) 助成事業の内容又は助成事業に要する経費を変更しようとするときは、土地及び建物等取得費等助成金変更承認申請書（別記様式第3号）を提出すること。
- (3) 事業終了後、速やかに助成事業実績報告書を提出すること。
- (4) 必要と認めたときは、地方自治法第221条第2項の規定により随時状況の調査を行い、又は必要事項について報告させることがある。
- (5) この助成事業に関する帳簿及び書類を備え、これらを整理して助成事業の完了の日の属する年度の翌年度の初日から10年間保存し、報告を求められたときには、提出する義務がある。
- (6) 助成金の交付条件に違反したとき又は不正行為がなされたときは、この助成金の交付決定の全部又は一部を取消し、既に助成金が交付されているときは、その返還を命じることがある。

【却下の理由】

別記様式第3号（第12条第1項関係）

土地及び建物等取得費等助成金変更承認申請書

年 月 日

網走市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

（医療法人の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

年 月 日付け網走市指令 第 号により 助成金の交付決定を受けた助成事業について、次のとおり申請内容を変更したいので、網走市開業医開設助成金交付要綱第12条第1項の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 助成金の名称

2 交付決定額

_____円

3 変更内容

4 変更理由

5 添付書類

別記様式第4号（第12条第2項関係）

土地及び建物等取得費等助成金変更承認決定（却下）通知書

網走市指令 第 号
年 月 日

様

網走市長 ⑩

年 月 日付で申請のあった 助成金変更承認申請について、次のとおり変更を承認（変更の承認を却下）することに決定したので、網走市開業医開設助成金交付要綱第12条第2項の規定により通知します。

1 助成金の名称

2 変更内容

変更前

変更後

3 変更承認決定後の遵守事項

助成金変更承認決定後においても、助成金交付決定通知書（ 年 月 日 付け網走市指令 第 号）の助成金の交付条件を遵守すること。

【却下の理由】

4 備考

記載事項変更届出書

年 月 日

網走市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

（医療法人の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

年 月 日付けをもって提出しました（申請書・添付書類）の記載事項について、次のとおり変更がありましたので、網走市開業医開設助成金交付要綱第13条により届け出ます。

1 変更事項

2 変更前

3 変更後

4 変更年月日

_____年 月 日

5 変更の理由

土地及び建物等取得費等助成金事業実績報告書

年 月 日

網走市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

（医療法人の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

年 月 日付け網走市指令 第 号により 助成金の交付決定を受けた助成事業について、網走市開業医開設助成金交付要綱第14条の規定により、関係書類を添えて実績報告をします。

1 助成事業名

土地及び建物等取得費助成金

土地及び建物等賃貸料助成金

2 助成金交付決定額

3 助成金事業の着手及び完了年月日

着手年月日 年 月 日

完了年月日 年 月 日

4 添付書類

- (1) 診療所の開設許可書の写し
- (2) 事業実績書
- (3) 経費明細書
- (4) 経費の支出が確認できる書類
- (5) 土地及び建物の登記事項証明書（全部事項証明書に限る。）又は土地及び建物等を取得したことを証する契約書（診療所とそれ以外の建物の区別がわかる図面）
- (6) 土地及び建物等を賃借したことを証する契約書
- (7) その他

土地及び建物等取得費等助成金確定通知書

網走市指令 第 号
年 月 日

様

網走市長 ⑩

年 月 日付け網走市指令 第 号により交付決定した 助成金について、金額を確定したので、網走市開業医開設助成金交付要綱第15条の規定により通知します。

1 助成金の名称

土地及び建物等取得費助成金
土地及び建物等賃貸料助成金

2 助成金の対象となる診療所の名称

3 助成金の対象となる診療所の住所

4 助成金交付決定額

_____ 円（千円未満の端数切捨て）

5 助成金交付決定額

_____ 円（千円未満の端数切捨て）

6 助成金の確定額

7 その他

別記様式第8号（第17条関係）

土地及び建物等取得費等助成金交付申請取下げ届出書

年 月 日

網走市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

（医療法人の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

年 月 日付け網走市指令 第 号により 助成金
の交付決定を受けた助成事業について、次の理由により助成金の交付申請を取り下げます。

1 助成金の名称

2 事業の名称

3 取下げ理由

別記様式第9号（第19条関係）

土地及び建物等取得費等助成金取消等決定通知書

網走市指令 第 号
年 月 日

様

網走市長 ⑩

年 月 日付け網走市指令 第 号により助成金の
交付決定しましたが、交付決定の取消し、又は助成金の全部（一部）の返還命令を決定したので、網走市開業医開設助成金交付要綱第19条の規定により通知します。

1 助成金の名称

2 事業等の名称

3 取消し等の理由

土地及び建物等取得費等助成金返還請求書

網走市指令 第 号
年 月 日

様

網走市長 ⑩

年 月 日付け網走市指令 第 号で交付決定の取消し又は助成金の全部若しくは一部の返還を命じた土地及び建物等取得費等助成金について、網走市開業医開設助成金交付要綱第20条の規定により、次のとおり助成金の全部（一部）の返還を通知します。

1 返還請求金額

_____円

2 交付額

_____円

3 交付取消額

_____円

4 助成金交付年月日

年 月 日

5 返還期限

年 月 日 まで