

愛媛県知事 様

Web申請の場合は押印不要で可

施設設置者名 株式会社えひめ
住 所 愛媛県松山市一番町4-4-2
代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎

印

令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業費補助金交付申請書

下記のとおり事業を実施したいので、令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業費補助金を交付されるよう愛媛県補助金等交付規則第4条及び令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業費補助金交付要綱第8条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

別紙1の補助所要額(d)の合計額
と同額を記載してください。

- 1 申請額 金 3,150,000 円
- 2 申請額内訳書 (別紙1のとおり)
- 3 事業計画書 (別紙2のとおり)

(添付書類)

- ・工事にかかる平面図
- ・工事前の写真
- ・補助対象経費に係る見積書等の算出根拠書類
- ・口座情報資料（別紙3）
- ・通帳の写し（金融機関名、支店名、預金種類、口座番号、口座名義人、フリガナが
確認できるもの）

Web申請の場合は「責任者」「担当者」両方記入
郵送の場合は「担当者」のみ記入でOK

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】※押印を省略する場合のみ記入

責任者	職：部長	氏名：松山 次郎	メールアドレス：matsuyama@gmail.com
担当者	職：主任	氏名：伊予 三郎	メールアドレス：iyo@gmail.com

(注1) 代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

(注2) 「責任者」欄には、社内において権限の委託を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

愛媛県知事 様

Web 申請の場合は押印不要で可

施設設置者名 株式会社えひめ
住 所 愛媛県松山市一番町 4-4-2
代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎

印

令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業費補助金
変更交付申請書

令和8年7月31日付け愛媛県指令8障第100号で補助金交付決定通知のあったこの補助金について、令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援費補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり補助金を変更交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

別紙1の補助所要額(d)の合計額
と同額を記載してください。

- 1 変更交付申請額 金 3,650,000 円
- | | | |
|----|-------------|-------------|
| 内訳 | 変更交付申請額 | 3,650,000 円 |
| | 既交付決定額 | 3,150,000 円 |
| | 差額（今回追加申請額） | 500,000 円 |
- 2 申請額内訳書 （別紙1のとおり）
- 3 変更事業計画書 （別紙2のとおり）

（添付書類）

- ・ 工事にかかる平面図
- ・ 補助対象経費に係る見積書等の算出根拠書類

Web 申請の場合は「責任者」「担当者」両方記入
郵送の場合は「担当者」のみ記入で OK

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】※押印を省略する場合のみ記入

責任者	職：部長	氏名：松山 次郎	メールアドレス：matsuyama@gmail.com
担当者	職：主任	氏名：伊予 三郎	メールアドレス：iyo@gmail.com

（注1）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注2）「責任者」欄には、社内において権限の委託を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

愛媛県知事 様

Web 申請の場合は押印不要で可

施設設置者名 株式会社えひめ
住 所 愛媛県松山市一番町 4-4-2
代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎

印

令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業
中止(廃止)承認申請書

令和8年7月31日付け愛媛県指令8障第100号で補助金交付決定通知のあった標記事業
を下記のとおり中止（廃止）したいので、令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設
備整備支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、申請します。

記

1 事業中止（廃止）の理由

事業中止(廃止)の理由・機関を
記載してください。

標記事業の期間内で工事の着手が難しいため

2 中止の期間（廃止の時期）

令和8年11月20日

Web 申請の場合は「責任者」「担当者」両方記入
郵送の場合は「担当者」のみ記入で OK

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】※押印を省略する場合のみ記入

責任者	職：部長	氏名：松山 次郎	メールアドレス：matsuyama@gmail.com
担当者	職：主任	氏名：伊予 三郎	メールアドレス：iyo@gmail.com

(注1)代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定
する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

(注2)「責任者」欄には、社内において権限の委託を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関
する事務を担当する者を記入すること。

愛媛県知事 様

Web 申請の場合は押印不要で可

施設設置者名 株式会社えひめ
住 所 愛媛県松山市一番町 4-4-2
代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎

印

令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業
実績報告書

令和8年7月31日付け愛媛県指令8障第100号で補助金交付決定のあった標記事業について、令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

交付申請時に記入した施設を全て
記載してください。

1 施設名 短期入所施設えひめ
就労継続支援（B型）しこく
放課後等デイサービス一番町
居宅介護施設伊予

2 精算額内訳書 （別紙4のとおり）

3 事業実績報告書 （別紙5のとおり）

（添付書類）

・補助対象経費に係る納品書、請求書、領収書、実績が分かる写真等の根拠書類

Web 申請の場合は「責任者」「担当者」両方記入
郵送の場合は「担当者」のみ記入で OK

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】※押印を省略する場合のみ記入

責任者	職：部長	氏名：松山 次郎	メールアドレス：matsuyama@gmail.com
担当者	職：主任	氏名：伊予 三郎	メールアドレス：iyo@gmail.com

（注1）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注2）「責任者」欄には、社内において権限の委託を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。

愛媛県知事 様

Web 申請の場合は押印不要で可

施設設置者名 株式会社えひめ
住 所 愛媛県松山市一番町 4-4-2
代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎

印

令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業費補助金
精算払請求書

令和8年7月31日付け愛媛県指令8障第100号で補助金交付決定のあった標記補助金について、令和8年度愛媛県障がい福祉施設等空調照明設備整備支援事業費補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり請求します。

記

一金 3,050,000 円也

内訳	交付決定通知額	3,150,000 円
	今 回 請 求 額	3,050,000 円

Web 申請の場合は「責任者」「担当者」両方記入
郵送の場合は「担当者」のみ記入で OK

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】※押印を省略する場合のみ記入

責任者	職：部長	氏名：松山 次郎	メールアドレス：matsuyama@gmail.com
担当者	職：主任	氏名：伊予 三郎	メールアドレス：iyo@gmail.com

（注1）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注2）「責任者」欄には、社内において権限の委託を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。