

# 埼玉県薬事関係団体補助金交付要綱

## (趣旨)

第1条 県は、県民の保健衛生の維持向上及び薬事衛生の向上を図るため、別表の薬事関係団体に対し、予算の範囲内において補助金を交付する。

2 前項の補助金の交付に関しては、補助金等の交付手続等に関する規則（昭和40年埼玉県規則第15号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、この要綱に定めるところによる。

## (補助対象事業)

第2条 この補助金の交付の対象となる事業は、前条第1項に定める趣旨を推進するための事業で、知事が別に定める事業とし、経費は、この事業を実施する場合に要する経費とする。

## (補助額)

第3条 前条の補助対象となる経費に対する補助額は、当該所要経費の範囲内において知事の定める額とする。

## (補助金の交付)

第4条 この補助金は、概算払いをすることができる。

## (申請書の様式等)

第5条 規則第4条第1項の申請書の様式は、様式第1号のとおりとする。

2 規則第4条第1項の申請書の提出期限は別に定めるものとし、その提出部数は1部とする。

3 規則第4条第2項第5号に規定する知事の定める事項は、次のとおりとする。

- (1) 歳入歳出予算書
- (2) その他知事が必要と認める書類

4 規則第4条第2項第1号から第4号に掲げる事項に係る書類の添付は要しない。

## (交付決定通知書の様式)

第6条 規則第7条の交付決定通知書の様式は、様式第2号のとおりとする。

(補助金の請求)

第7条 補助事業者等は、補助金の交付を受けようとするときは、様式第3号の請求書を知事に提出しなければならない。

(状況報告)

第8条 補助事業者等は、知事の要求があったときは、補助事業等の遂行の状況について、当該要求に係る事項を書面で知事に報告しなければならない。

(実績報告書の様式等)

第9条 規則第13条の実績報告書の様式は、様式第4号のとおりとする。

2 前項の実績報告書には、歳入歳出決算（見込）書を添付しなければならない。

3 第1項の実績報告書は、補助事業等の完了（補助事業等の廃止、事業年度完了の場合を含む。）後速やかに提出することとし、遅くとも本補助対象事業に係る年度の3月31日までに提出しなければならない。

(確定通知書の様式)

第10条 規則第14条の確定通知書の様式は、様式第5号のとおりとする。

(書類の整備等)

第11条 補助事業者等は、補助事業等に係る収入及び支出等を明らかにした帳簿を備え、かつ、当該収入及び支出等についての証拠書類を整備保管しなければならない。

2 前項に規定する帳簿及び証拠書類は、当該補助事業等の完了の日の属する会計年度の翌会計年度から5年間保管しなければならない。

附 則

この要綱は、平成24年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成26年6月5日から施行する。

附 則

この要綱は、令和2年4月22日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月22日から施行する。

別 表

団 体 名

1 埼玉県薬事団体連合会

2 埼玉県農薬危害防止推進協議会

様式第1号（第5条関係）

年度埼玉県薬事関係団体補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

下記により、年度埼玉県薬事関係団体補助金の交付を受けたいので、補助金等の  
交付手続等に関する規則第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金 円
- 2 補助事業の目的及び内容
- 3 補助事業の実施期間
- 4 補助事業の実施予定額 金 円
- 5 補助事業の実施計画書（別紙）
- 6 添付書類

年度歳入歳出予算書

別 紙

年度補助事業実施計画書

事業名	実施期間	内容等

様式第2号（第6条関係）

年度埼玉県薬事関係団体補助金交付決定通知書

薬 第 号  
年 月 日

様

埼玉県知事

年 月 日付け 第 号で申請の 年度埼玉県薬事関係団体補助金については、下記のとおり交付します。

記

- 1 交付金額 金 円
- 2 支払方法 概算払
- 3 交付条件 補助金等の交付手続等に関する規則（昭和40年3月30日埼玉県規則第15号）及び埼玉県薬事関係団体補助金交付要綱の定めにより、補助事業を行うこと。

様式第3号（第7条関係）

年度埼玉県薬事関係団体補助金請求書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

年 月 日付け薬第 号で補助金の交付決定のあった、年度埼玉県薬事関係団体補助金について、下記のとおり交付されたく請求します。

記

補助金請求額 金 円

振込先

ふりがな 名 義		
金融機関の名称	銀行	支店
預金種類・番号	普通 当 座	No.

様式第4号（第9条関係）

年度埼玉県薬事関係団体補助事業実績報告書

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名

年 月 日付け薬第 号で補助金の交付決定の通知を受けた 年度  
埼玉県薬事関係団体補助事業が完了したので、補助金等の交付手続等に関する規則第1  
3条の規定により関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金の交付決定額 金 円
- 2 補助金の精算額 金 円
- 3 補助事業の実施期間
- 4 補助事業経費精算書（別紙1）
- 5 補助事業成果表（別紙2）
- 6 添付書類

年度歳入歳出決算（見込）書

別紙 1

補助事業経費精算書

歳 入			歳 出		
科 目	決算額	内県費補助金	科 目	決算額	内県費補助金

別紙2

補助事業成果表

事業名	実施期間	内容等

様式第5号（第10条関係）

年度埼玉県薬事関係団体補助金確定通知書

薬 第 号  
年 月 日

様

埼玉県知事

年 月 日付け薬第 号で交付決定した 年度埼玉県薬事関係団体  
補助金については、年 月 日付け 第 号で報告のあった実績報告  
書に基づき、補助金の額を金 円に確定したので通知します。

埼玉県薬事関係団体補助金交付要綱第2条の規定により  
知事が別に定める事業

1 埼玉県薬事団体連合会

- (1) 薬事衛生大会事業
- (2) 薬事衛生関係研修事業
- (3) その他県民に対する保健衛生及び薬事衛生の向上を図る事業

2 埼玉県農薬危害防止推進協議会

- (1) 農薬危害防止普及啓発宣伝事業
- (2) 農薬危害防止活動強化促進事業
- (3) 農薬危害防止強調期間設置事業