番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 再生計画認定申請書

多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業に係る再生計画の認定を受けたいので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第８の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　再生計画の対象区域

２　再生目標等

３　再生計画の内容等　　別添のとおり

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 再生計画認定通知書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で申請のあった多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業に係る再生計画については、適切なものと認定したため、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第８の２の規定により通知します。

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 再生計画変更認定申請書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で認定を受けた再生計画の変更の認定を受けたいので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第８の３の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　再生計画の対象区域

２　変更箇所及び理由

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 再生計画変更認定通知書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で申請のあった多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業に係る再生計画の変更については、適切なものと認定したため、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第８の３の規定により通知します。

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 補助金交付申請書

年度多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業に要する費用について、補助金の交付を受けたいので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第９の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　補助対象事業

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

３　交付申請額の算出方法　　　　　　　　別紙１のとおり

４　事業の概要　　　　　　　　　　　　　別紙２のとおり

５　事業完了の予定期日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 補助金全体設計承認申請書

　多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第９の２第１項の規定により、下記のとおり全体設計承認を受けたいので申請します。

記

１　補助対象事業

２　補助対象事業費　　　　　　　　　　　別紙のとおり

３　事業年度及び事業年度ごとの事業費　　別紙のとおり

４　事業の概要　　　　　　　　　　　　　多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付申請書　  
別紙２のとおり

５　事業完了の予定期日　　　　　　　　　　　年　　月　　日

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業 補助金全体設計承認通知書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で申請のあった多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業の全体設計については、承認申請書の内容を審査したところ適当と認められるので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第９の２第２項の規定により承認することとしたので、通知します。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 補助金交付決定通知書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で申請のあった　　年度多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金については、下記のとおり交付することを決定したので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第10の規定により通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

２　交付の条件　　　　　　　多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱を遵守すること。

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 補助金交付決定変更申請書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で交付決定を受けた補助金については、補助対象事業費及び交付申請額を変更したいので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第12第１項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　補助対象事業

２　交付申請額

　　　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

　　　前回交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

　　　変更増減額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　千円

３　交付申請額の算出方法　　　　　　　　別紙のとおり

４　事業完了の予定期日　　　　　　　　　　年　月　日

５　変更理由

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 補助金交付決定変更通知書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で申請のあった　　年度多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金については、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第12第２項の規定により、下記のとおり通知します。

記

１　変更後の交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

２　交付の条件　　　　　　　　　多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援  
事業補助金交付要綱を遵守すること。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業 補助金交付決定変更不承認通知書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で変更申請のあった多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金については、交付決定変更申請書の内容を審査したところ適当と認められないため、交付決定を変更しないことを決定したので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第12第２項の規定により通知します。

記

適当と認めない理由

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 変更承認申請書

　年　月　日付　第　号で交付決定を受けた補助金については、当該決定の補助対象事業費の金額及びその内容を下記のとおり変更したいので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第14第１項(1)の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　変更内容及び理由

２　既交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

３　配分変更額内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業 | 今回変更事項 | （既交付決定額）  配分変更額（千円） | 備考 |
|  |  |  |  |

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 中止(廃止)承認申請書

　多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業を中止（廃止）したいので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第14第１項(2)の規定により申請します。

記

１　中止又は廃止の理由

２　補助事業の当初からの経過及び現状

添付書類

　中止又は廃止に係る関係書類を添付すること。

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 変更承認書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で申請のあった　　年度多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金については、内容を審査したところ適当と認められるので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第14第３項の規定により通知します。

番　　　　　号

　　年　月　日

申請者　　　　　　　　　　　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 変更不承認通知書

　　年　月　日付　　　　第　　　　号で申請のあった　　年度多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業変更については、内容を審査したところ適当と認められず、承認を行わないことを決定したので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第14第３項の規定により通知します。

記

適当と認めない理由

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 実施状況報告書

　　年　月　日付　　第　　号により補助金交付決定通知のあった標記事業について、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第15第２項　の規定により、　年　月　日現在の事業実施状況を下記のとおり報告します。

記

１　実施状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動内訳 | 当初計画 | 月　日現在執行率 | | ３月末予定 |
| 総事業費 | 総事業費 | 進捗率 | 総事業費 |
|  | 千円 | 千円 | ％ | 千円 |

２　今後の予定

３　事業完了予定年月日 　　　　年　　月　　日

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

東 京 都 知 事　殿

事業主体の長　　氏　　名

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 実績報告書

　　年　月　日付　　第　　号により補助金交付決定通知のあった標記事業について、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第16の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

１　補助対象事業

２　補助金額算出内訳書　　　別紙のとおり

３　事業完了年月日　　　　　　年　月　日

４　添付資料

1. 補助対象事業報告書

※平面図及び写真を添付

1. その他知事が必要と認める書類

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。

番　　　　　号

　　年　月　日

　殿

東京都知事

# 多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業

# 補助金額確定通知書

　　年　月　日付　　第　　号で交付決定した　　年度多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金について、　年　月　日付　　第　　号で提出された実績報告書を審査した結果、交付決定の内容及びこれに付した条件に適合するものと認め、下記のとおり補助金の交付金額を確定したので、多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金交付要綱第17の規定により通知します。

記

１　補助対象事業

２　交付確定額　　　　　　　　　　　　　千円

# 請　　求　　書

金　 ○,○○○,000円也

　ただし、　　　年　月　日付　　　第　　号により補助金交付決定を受け、　　　年　月　日付　　　第　　号により額の確定をした　　　年度多摩ニュータウン地域再生に係る施設改修支援事業補助金として。

　上記金額を請求いたします。

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業主体の長　　　氏　　　名

東 京 都 知 事

　殿

関係書類

請求額内訳書（第19号様式別紙）

＜本人確認欄＞

書類発行権限を有する者

役職及び氏名　　　：

連絡先（電話番号）：

事務担当者

所属、役職及び氏名：

連絡先（電話番号）：

＜所属行政庁確認欄※＞

確認日　：

確認方法：□対面　□電話

□その他（　　　　　）

(注意)　１　本人確認欄は、印鑑登録証明書の原本を添付の上、本申請書に押印をする場合及び公印を押印するときで請求書等にも押印をする場合については、記載不要です。

　　　　２　※印のある項目は、記入しないでください。