

記載例

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

魚沼市長 様

(申請者)住 所
事業所名
代表者名

魚沼市 小出島〇〇番地
〇〇〇店
魚沼 太郎

高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金交付申請書

高齢化対策移動販売事業支援補助金の交付を受けたいので、魚沼市高齢対策移動販売事業燃料費支援補助金交付要綱第5条の規定により申請します。また、市税の納税状況を確認するため、税務情報を照会することに同意します。

記

1 交付申請額 金

144,000

円

2 事業計画 別紙1事業計画書のとおり

年間見込額を記載します。
見込額については、事業計画から積算を行ってください。

3 添付書類

- (1) 事業計画書(別紙1)
- (2) 補助対象経費が確認できる書類(燃料費試算表など)
- (3) 食品衛生法第55条による許可書の写し又は同法第57条による届出書の写し(既に移動販売事業を実施している者のみ)
- (4) 移動販売事業をするルートを示す地図
- (5) 市税の納税証明書(税務情報を照会できない場合のみ)
- (6) その他市長が必要と認める書類

!! 積算が困難な場合は 要綱 補助上限額 より

補助対象経費	補助率	買物困難集落における稼働日数	1月に訪問する買物困難集落数	補助上限額	
移動販売車に係る燃料費 (消費税及び地方消費税相当額を除く。)	3分の2以内の額	月4日以上8日未満	4集落未満	10,000円	左記の上限額に事業を実施した実稼働月数を乗じた額を限度額とする。
		月8日以上16日未満		15,000円	
		月16日以上	4集落以上	20,000円	
		月4日以上8日未満		20,000円	
		月8日以上16日未満		25,000円	
		月16日以上		30,000円	

例 15,000円×12か月=180,000円 で積算してください。

記載例

(別紙1)

事業計画書

(1) 事業者の概要

会社・商号名	〇〇〇 店 (法人・個人・その他)
代表者氏名	魚沼 太郎
創業日	令和5年4月1日
事業所所在地	〒946 - 0000 魚沼市 小出島〇〇番地
役員・従業員数	合計 2人 内訳：役員 1人 従業員 1人 パート・アルバイト 0人

(2) 事業の概要

販売する品物	☒ 乳類 ☒ 食肉 ☒ 魚介類 ☐ 弁当類又はそう菜類 ☒ 冷凍食品 ☐ 豆腐 ☒ その他：日用雑貨																													
販売計画	買物困難集落の状況 ・集落名 (高倉) (横根) (滝之又) () () () () () <table><thead><tr><th>曜日</th><th>販売 ルート (※)</th><th>利用見込 客数 (人)</th><th>売上見込 金額 (円)</th><th>おおよそ の走行距 離(km)</th></tr></thead><tbody><tr><td>月・木</td><td>Aルート</td><td>15人</td><td>20,000円</td><td>45Km</td></tr><tr><td>水・金</td><td>Bルート</td><td>22人</td><td>30,000円</td><td>45km</td></tr><tr><td>火</td><td>Cルート</td><td>45人</td><td>50,000円</td><td>55Km</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> 月稼働日数 日(週 日) 販売ルート ※買物困難集落には○をつけること。 記入例：〇〇集落→△△集落→××集落→… Aルート 須原→渋川→西名→高倉→高倉(二分)→横根 穴沢→大栃山 Bルート 高倉→須原→滝之又→中家→並柳 Cルート 並柳→中家→井口→大沢→虫野→青島→小出島					曜日	販売 ルート (※)	利用見込 客数 (人)	売上見込 金額 (円)	おおよそ の走行距 離(km)	月・木	Aルート	15人	20,000円	45Km	水・金	Bルート	22人	30,000円	45km	火	Cルート	45人	50,000円	55Km					
曜日	販売 ルート (※)	利用見込 客数 (人)	売上見込 金額 (円)	おおよそ の走行距 離(km)																										
月・木	Aルート	15人	20,000円	45Km																										
水・金	Bルート	22人	30,000円	45km																										
火	Cルート	45人	50,000円	55Km																										

訪問販売で買物困難集落の
力所数を把握しますので、対
象集落を記載してください。

訪問ルートと買物困難集落の該当力所を「集落名」に記載してください。
また、訪問ルートについては、地図上に赤ラインでルートがわかるように資料を
作成していただきたいです。

事業ニーズの把握状況	利用者からの訪問販売予約 年 1回のアンケートを実施
セールスポイント	新鮮な野菜の販売をしています。
採算確保のための工夫	収入率の高い商品や、惣菜などを扱っています。
今後の展望	Aルートの新規開拓をしていきたい。

(3) 補助対象事業の内訳

燃料費の支出見込(1月間)	(※当該事業に係る分)
走行距離(見込) 1100 km	内訳 (Aルート1日45Km×月9回)+(Bルート1日45km×月9回)+(Cルート1日55Km×月5回) = 1085Km ≒ 1100Km
燃料使用料 18,700円	内訳 110.0ℓ(月) × 170円(ガソリン単価) = 18,700円 《補助対象額》18,700 × 2/3 = 12,466円 ≒ 12,000円 12,000円 × 12か月 = 144,000円

年間見込額 の記載につきましては、上記は月額18,700円の3分の2の12,466円(1,000円未満は切り捨て) = 12,000(月額)となり、12,000円 × 12か月 = 144,000円を申請書の交付金額に記載します。

記載例

年 月 日

魚沼市長 様

年度途中で申請書の交付請求額より増額が見込まれる場合は変更申請を行ってください。

(申請者)住 所
事業所名
代表者名

魚沼市 小出島〇〇番地
〇〇〇店
魚沼 太郎

高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金変更(廃止)申請書

令和 6年 10 月 1日付け 魚介第〇〇号で補助金の交付決定のあった補助事業について、次のとおり変更(廃止)したいので、魚沼市高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金交付要綱第7条第2項の規定により申請します。

記

1 変更の内容

ルート変更により、買物困難集落を3か所から4か所へ追加する。

2 変更の理由

ルート変更に伴い買物困難集落の上限額15,000円から25,000円に変更したことで、当初交付金額より、実績が上回るため。

3 補助事業に要する経費及び補助金の変更額

(単位:円)

変更前		変更後	
補助対象経費	補助金所要額	補助対象経費	補助金所要額
224,000円	144,000円	250,000円	166,000円

4 変更後の事業計画書

別紙事業計画書のとおり

※収入支出内訳書

(注) 別紙は、様式第1号の別紙1に準じて作成するものとし、変更しようとする内容が明らかになるよう内容を記載すること。

ルート変更がある場合は、変更箇所がわかるように、計画書に記載し、添付をお願いします。

積算根拠を収入支出内訳書を使い積算を行ってください。

記載例

様式第3号(第8条関係)

令和7年 3月 31日

魚沼市長 様

(申請者)住 所
事業所名
代表者名

魚沼市小出島〇〇番地
〇〇〇店
魚沼 太郎

印

高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金実績報告書

令和 6年 10月 1日付け 魚介第〇〇号で交付決定のあった補助事業が完了したので、魚沼市高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金交付要綱第8条の規定により事業の実績を報告します。

記

請求書を兼ねますので、印鑑をお願いします。

1 事業実績 別紙2収入支出内訳書のとおり

2 補助金所要額

金	138,000	円
算出根拠 ※収入支出内訳書のとおり		
補助対象経費	円×2/3 =	円

3 補助金の振込先

金融機関名	〇〇〇 (銀行・信用組合・金庫・農協)	〇〇 (本店・支店・支所)
口座名義	うおぬま たろう 魚沼 太郎	口座番号 普通 当座 00000000

4 添付書類

- (1) 収入支出内訳書(別紙2)
- (2) 移動販売事業月報(別紙3)
- (3) 補助対象経費が確認できる書類(移動販売車の燃料費の領収書の写し及びその内訳がわかる書類の写し)
- (4) 振込先が確認できる書類(通帳の写し)
- (5) その他市長が必要と認める書類

記載例

(別紙2)

収入支出内訳書

燃料費の領収書等(レシート)のコピーの添付をお願いします。
※また、経費には消費税を含みませんのでご注意ください。

1 事業費の運営費

月	稼働日数	買物困難集落訪問数	月補助対象経費(燃料費) 【a】	補助率 【b】	【a×b】	補助金所要額 【=a×b又は上限額】
4月	18日	3件	18,700円	2/3	12,466円	12,000円
5月	17日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
6月	18日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
7月	16日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
8月	15日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
9月	12日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
10月	15日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
11月	17日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
12月	18日	3件	18,700円		12,466円	12,000円
1月	7日	3件	18,700円		12,466円	10,000円
2月	7日	3件	18,700円		12,466円	10,000円
3月	7日	3件	18,700円		12,466円	10,000円
年合計	167日		224,400円			138,000円

記載につきましては、上記は月額18,700円の3分の2の12,466円

※(1,000円未満は切り捨て) = 12,000(月額)となります、

表では $18,700 \times 2 \div 3 = 12,466.6$ 円で計算しています。

また、上限額が15,000円～20,000円ですが、補助額が下回っていますので12,000円を記載します

※月補助対象経費の燃料費には 消費税 は含みませんのでご注意ください。

稼働日数と上限額につきましては 要綱 補助上限額 より

補助対象経費	補助率	買物困難集落における稼働日数	1月に訪問する買物困難集落数	補助上限額
移動販売車に係る燃料費(消費税及び地方消費税相当額を除く。)	3分の1以内の額	月4日以上8日未満	4集落未満	10,000円
		月8日以上16日未満		15,000円
		月16日以上		20,000円
		月4日以上8日未満	4集落以上	20,000円
		月8日以上16日未満		25,000円
		月16日以上		30,000円

左記の上限額に事業を実施した実稼働月数を乗じた額を限度額とする。

記載例

(別紙3)

移動販売事業月報(4月分)

1 巡回コース ※買物困難集落に○をつけること。

- A **Aルート** (月・木) 高倉・横根 方面
- B **Bルート** (水・金) 高倉・滝之又 方面
- C **Cルート** (火) 広神方面
- D

補助交付対象月分を
コピーまたは、印刷してお使い
ください。

2 実施状況(1台当たり)

日付	曜日	行先(コース)	利用人数(人)	走行距離(km)	備考
1	月	Aルート	10人	45km	
2	火	Cルート	15人	55km	
3	水	Bルート	7人	45km	
4	木	Aルート	10人	45km	
5	金	Bルート	7人	45km	
6	土				
7	日				
8	月	Aルート	10人	45km	
9	火	Cルート	15人	55km	
10	水	Bルート	7人	45km	
11	木	Aルート	10人	45km	
12	金	Bルート	7人	45km	
13	土				
14	日				
15	月	Aルート	10人	45km	
16	火	Cルート	15人	55km	
17	水	Bルート	7人	45km	
18	木	Aルート	10人	45km	
19	金	Bルート	7人	45km	
20	土				
21	日				
22	月	Aルート	10人	45km	
23	火	Cルート	15人	55km	
24	水	Bルート	7人	45km	
25	木	Aルート	10人	45km	
26	金	Bルート	7人	45km	
27	土				
28	日				
29	月	Aルート	10人	45km	
30	火	Cルート	15人	55km	
31	/				
合計			221人	1040Km	

燃料費の領収書等(レシート)の
コピーの添付をお願いします。
また、経費には消費税を含みま
せんのでご注意ください。

記載例

年 月 日

魚沼市長 様

(申請者)住 所 魚沼市小出島〇〇番地
名 称 〇〇〇店
代表者 魚沼 太郎 印

高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金概算払請求書

令和 6 年 10 月 1 日付け 魚介第〇〇号で補助金の交付決定通知のあった魚沼市高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金の概算払を受けたいので、魚沼市高齢化対策移動販売事業燃料費支援補助金交付要綱第9条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

印鑑をお願いします。

1 請求金額 金 48,000 円

交付決定額(A)	144,000円
既概算払額(B)	0円
今回請求額(C) (A) × (4 ÷ 12)	48,000円
差引残高 (A) - (B) - (C)	96,000円

注 請求金額は、千円未満を切り捨てとすること。

2 概算払の理由

3 請求金額振込先

金融機関名

口座種別

口座番号

本支店名

口座名義(カナ)

4 添付書類

(1) 収入支出内訳書(別紙2)

(2) 移動販売事業月報(別紙3)

(3) 補助対象経費が確認できる書類(移動販売車の燃料費の領収書の写し及びその内訳がわかる書類の写し)

(4) 振込先が確認できる書類(通帳の写し)

(5) その他市長が必要と認める書類

記載は4月～7月を想定して記載しています。

8月～11月時点で概算払いを行う場合、前回分を支払い額をB欄に記載してください。

必要事項を記載してください。

4月～7月分の請求となりますので、4カ月分を1年分12ヶ月で割り算を行います。