様式第１号（第４条第１項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金交付申請書

　令和７年度において実施する弘前市ヘルスアップル推進事業について、補助金の交付を受けたいので、弘前市補助金等交付規則第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　交付を受けようとする補助事業の名称、区分及び金額（該当するものに☑してください。）

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業

□りんご生産者健康啓発事業

□りんご機能性評価分析等事業

円

２　補助金の額の算定根拠

３　添付資料

(1) 事業計画書（様式第２号）

(2) 収支予算書（様式第３号）

(3) 定款及び商業登記に関する現在事項証明書又は組織及び運営に関する規約若しくは会則の写し（これらがない場合にあっては、組織概要調書（様式第４号））

(4) 構成員名簿（農業者団体が申請する場合に限る。）

４　本補助金以外の助成等について

　本補助金の交付に係る事業について、国、県、市その他機関から他の助成金、交付金等の交付を受けません（受ける予定はありません）。

代表者氏名

備考

１　代表者名は署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

２　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部りんご課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－０４８２

様式第２号（第４条第２項関係）

事業計画書

１　補助事業の目的

２　補助事業の概要（実施計画、事業内容）

３　補助事業の期間

４　補助事業の遂行により予想される成果

（りんご生産者健康啓発事業を実施する場合は、対象のりんご生産者の予定人数を併せて明記してください。）

５　補助事業の実施内容について他のりんご生産者に向けた周知方法

（りんご生産者健康啓発事業を実施する場合に限る。）

６　補助事業に関係する法令等

　備考　用紙が不足する項目は、別紙としてください。

様式第３号（第４条第２項関係）

収支予算書

１　収　入 　　　　　 　　　 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 本年度予算額 | 摘　要 |
| 市補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支　出 　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 本年度予算額 | 摘　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　備考

　　１　摘要欄には、本年度予算額の積算の基礎を記入してください。

　　２　支出のうち、市補助金の補助対象経費を計上している科目については、当該補助対象経費の名称、金額等を摘要欄に記載（又は別紙を添付）し、その内容が分かるようにしてください。

様式第４号（第４条第２項関係）

組織概要調書

１　組織・団体名及び代表者名

　　組 織 名

　　代表者名

２　組織の活動目的

３　主な活動内容、活動計画

様式第５号（第５条関係）

　令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金事業変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け弘り収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業の経費の配分（内容）を変更したいので、令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金交付要綱第５条第１号の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称及び区分（該当するものに☑してください。）

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業

□りんご生産者健康啓発事業

□りんご機能性評価分析等事業

２　補助金の交付決定額　　　　　　 円

３　補助事業の経費の配分（内容）を変更する理由

４　補助事業の経費の配分（内容）の変更の内容

　備考

１　代表者名は署名してください。なお、補助事業者が法人の場合又は法人以外でも代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

２　経費の配分を変更する場合は、収支予算書（様式第３号）に準じて作成し、上段に変更後の額を朱書きし、下段に変更前の額を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部りんご課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－０４８２　　　　　　様式第６号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

郵便番号

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

理由書

令和　　年　　月　　日付け弘り収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業を行うに当たり、物品の購入等を市内業者に発注しないこととしたいので、令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金交付要綱第５条第３号の規定により、下記のとおり申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 |  |
| 物品の購入等の  内容 |  |
| 業者名 |  |
| 業者住所 |  |
| 購入額 |  |
| 理由 |  |

　備考　代表者名は署名してください。なお、補助事業者が法人の場合又は法人以外でも代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部りんご課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－０４８２　　　　　様式第７号（第５条関係）

　令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金事業中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け弘り収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業を中止（廃止）したいので、令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金交付要綱第５条第４号の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称及び区分（該当するものに☑してください。）

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業

□りんご生産者健康啓発事業

□りんご機能性評価分析等事業

２　補助金の交付決定額　　　　　　 円

３　補助事業を中止（廃止）する理由

４　補助事業の中止の期間（廃止の時期）

備考　代表者名は署名してください。なお、補助事業者が法人の場合又は法人以外でも代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部りんご課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－０４８２

様式第８号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　弘り収第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　 様

　　　弘前市長　　　　　　　　　　印

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった標記補助金については、弘前市補助金等交付規則第４条第１項の規定に基づき交付することに決定したので、同規則第６条の規定により、下記のとおり通知します。

記

１　補助金の対象となる事業の目的及び内容並びにその事業に要する経費の配分は、令和　　年　　月　　日付けによる補助金交付申請書及び添付書類に記載のとおりとする。

２　補助金の額　　　　　　　　　　　円

３　交付の条件

　(1) 補助事業の要する経費の配分又は補助事業の内容を変更する場合は、あらかじめ令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金事業変更承認申請書（様式第５号）を市長に提出して、その承認を受けること。ただし、軽微な変更については、この限りではない。

　(2) 補助事業を行うために物品の購入等をする場合は、市内業者（市内に本店を有するものに限る。以下同じ。）に発注するものとする。

　(3) 前号の規定にかかわらず、市長がやむを得ない理由があると認めたときは、市内業者に発注しないことができる。この場合において、補助事業者は、あらかじめ市長に理由書（様式第６号）を提出しなければならない。

　(4) 補助事業を中止し、又は廃止する場合は、あらかじめ令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金事業中止（廃止）承認申請書（様式第７号）を市長に提出して、その承認を受けること。

　(5) 補助事業が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業の遂行が困難となった場合は、速やかに市長に報告してその指示を受けること。

(6) りんご生産者健康啓発事業を実施した場合は、実績報告までに、他のりんご生産者に対しても健康への意識が高まるよう、実施した活動内容を広く周知すること。

　(7) りんご機能性評価分析等事業を実施した場合は、補助事業の完了した日の属する会計年度の終了後５年間（令和８年４月１日から令和１３年３月３１日まで）において、毎会計年度終了後３か月以内に、事業の進捗状況について報告するとともに、市及び関係機関による調査に協力すること。ただし、市長が特別の理由があると認めたときはこの限りでない。

４　その他

(1) 補助事業者は、令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金事業完了（廃止）実績報告書（様式第９号）に必要書類を添付して、補助事業が完了した日（補助事業の廃止の承認を受けたときは、当該承認を受けた日）の翌日から起算して３０日を経過した日又は令和８年２月２７日のいずれか早い日までに市長に提出してください。

(2) 補助事業者は、補助事業に係る収入及び支出の費用の収支の内容を証する書類並びに補助事業の実績を証する書類を整備し、令和１３年３月３１日まで保管してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：農林部りんご課

電話：４０－０４８２

様式第９号（第８条第１項関係）

　令和　 年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金事業完了（廃止）実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け弘り収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業が完了（を廃止）したので、弘前市補助金等交付規則第１２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の名称及び区分（該当するものに☑してください。）

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業

□りんご生産者健康啓発事業

□りんご機能性評価分析等事業

２　補助金の交付決定額　　　　　　 円

３　添付書類

(1) 事業実績書（様式第１０号）

　(2) 収支決算書（様式第１１号）

　(3) 領収証、受領証等支払を証明するものの写し

　(4) 補助事業の実施状況がわかる資料の写し

(5) 補助事業の実施状況がわかる写真（りんご生産者健康啓発事業を実施した場合に限る。次号において同じ。）

　(6) 補助事業の実施内容について他のりんご生産者に対して周知したことがわかる書類

　(7) 機能性表示食品届出までのスケジュール（計画）表（様式第１２号）（りんご機能性評価分析等を実施した場合に限る。）

備考

１　代表者名は署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

２　上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部りんご課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－０４８２　　　　　様式第１０号（第８条第２項関係）

事業実績書

１　補助事業の遂行の概要

２　補助事業の期間

３　補助事業の遂行による成果

　（りんご生産者健康啓発事業を実施した場合は、対象のりんご生産者の人数を併せて明記してください。）

４　補助事業の実施内容について他のりんご生産者に向けた周知方法

（りんご生産者健康啓発事業を実施した場合に限る。）

　備考　用紙が不足する項目は、別紙としてください。

様式第１１号（第８条第２項関係）

収支決算書

１　収　入 　　　　　 　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 本年度収入額 | 本年度予算額 | 増　減　額 | 摘　　　要 |
| 市補助金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

２　支　出 　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 本年度支出額 | 本年度予算額 | 増　減　額 | 摘　　　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

　備考

　　１　摘要欄には、本年度収入額及び本年度支出額の積算の内訳を記入してください。

　　２　支出のうち、市補助金の補助対象経費を計上している科目については、当該補助対象経費の名称、金額等を摘要欄に記載（又は別紙を添付）し、その内容が分かるようにしてください。

様式第１２号（第８条第２項関係）

機能性表示食品届出までのスケジュール（計画）表

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 内容 |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |  |

様式第１３号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　弘り収第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　 様

　　　弘前市長　　　　　　　　　　印

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金交付額確定通知書

　標記補助金については、令和　　年　　月　　日付け実績報告等に基づき下記のとおり額を確定したので、弘前市補助金等交付規則第１３条の規定により通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 確定額 |
| 円 | 円 |

　備考

　　１　補助事業者は、補助事業に係る収入及び支出の費用の収支の内容を証する書類並びに補助事業の実績を証する書類を整備し、令和１３年３月３１日まで保管してください。

　　２　後日、市長は上記１に記載する書類等の提出を求め、又は検査をすることがあります。この提出若しくは検査を拒んだり、又は書類等を提出できないなどにより、補助事業の実施状況及び収支決算の状況を確認できない場合は、補助金の全部又は一部を返還していただきます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部りんご課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－０４８２　　　　　　様式第１４号（第１０条第１項関係）

　令和　 年　　月　　日

　弘前市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金請求書

　令和　　年　　月　　日付け弘り収第　　　号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助金について、弘前市会計規則第５４条第１項及び令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　 円

２　補助金の名称及び区分（該当するものに☑してください。）

令和７年度弘前市ヘルスアップル推進事業費補助金

　□りんご生産者健康啓発事業

□りんご機能性評価分析等事業

３　補助金の交付確定額　　 円

４　振込口座

(1) 金融機関及び支店名

(2) 口座番号

(3) 口座名義人

　備考　振込口座を会計管理者へ届けていない場合は、口座振替依頼書（債権者用）を併せて提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：農林部りんご課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：４０－０４８２