

「県民交流バス」補助金交付申請書

年 月 日

兵庫県 県民局長 様
県民センター長 様

住 所

電話番号 () -

団体名

代表者名

電子メール

年度において「県民交流バス」を下記のとおり実施したいので、その実施計画に
ついて承認申請するとともに、補助金 円を交付願いたく、 年度
「県民交流バス」補助金交付要綱第3条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

添付書類

- (1) 実施計画書（兼収支予算書）

「県民交流バス」補助金交付申請書

団体所在地を所管する県民局・
県民センター名を記入してください。

令和4年3月2日

兵庫県 神戸 県民センター長 様

「会長」「代表者」「世話人」など
団体での役職名を記入してください。

住所 神戸市中央区〇〇通△

電話番号 (078) 123-4567

団体名 〇〇子ども会

代表者名 会長 兵庫 太郎

電子メールアドレスをお持ちでない
場合は記載を省略できます。

電子メール 〇〇@・・・

令和4年度において「県民交流バス」を下記のとおり実施したいので、その実施計画について承認申請するとともに、補助金 25,000 円 を交付願いたく、令和4年度「県民交流バス」補助金交付要綱第3条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

添付書類

(1) 実施計画書（兼収支予算書）

「県民交流バス」実施計画書

実施団体名 _____
 担当者氏名 _____
 担当者住所〒 _____
 担当者連絡先TEL _____
※平日の昼間に連絡可能な電話番号 (勤務先、携帯等)
 FAX _____
 メールアドレス _____

記

実施年月日	年 月 日 () 曜 ~ 年 月 日 () 曜		
参加人数	人	左記の内訳	大人 人 中高生 人 小学生以下 人
団体種別	※該当するものに○印をしてください。 自治 ・ 女性 ・ 高齢者 ・ 青少年 ・ 福祉 ・ 商工 ・ 文化教養 ・ PTA ・ 消費者 ・ 農林水産 ・ その他 ()		
見学施設・イベント等名	見学施設・イベント等番号	見学施設・イベント等名称	
航空機利用の有無	無 / 有 片道 (便名) ・ 往復 (便名 /)		
バスの借上げ	会社名	連絡先TEL (担当) ※実際に借上げ料を支払う会社の名前を記載してください。	
	借上料	円 × 台 = 円 (消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く) ※借上げ料を支払う会社が発行した見積書を基に記載してください。	
バス借上げ料に係る収支予算書 ※収入と支出の合計は一致させてください。	区 分		予 算 額
	収 入	県補助金	
		自己資金	
		合 計	
支 出	バス借上げ料		消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く

(注)「見学施設名」欄…県際交流事業対象地域の場合、府県名及び市町村名も併せて記入して下さい。
 ※必ず裏面への記載をお願いします。

※下記の6項目について該当する場合は、□欄にチェックをお願いします。

- 兵庫県内の地域団体である。
(宗教、政治、営利を目的とした団体ではなく、これらの活動を行わない。)
- 募集要項の「企業の研修、学校・保育所等の遠足等や、公民館が募集するツアー」ではない。
代表者の氏名が公民館長や公民館職員ではない。(会計が別だけでは不可)
- 法人格を有している。
- 法人格を有していない。(任意団体である)
- 今回のバスの借上げ料について、「県民交流バス」以外、他の公費の助成を受けていない。
(受ける予定はない)
- 今年度の実施は初めてである。

※ 助成要件以外も含め、旅行の全日程を記載してください。(旅行社等発行の行程表の添付でも可)

見学コース行程表	
(日付) (/)	出発地: _____
(/)	施設等の名称: _____
(/)	施設等の名称: _____
(/)	施設等の名称: _____
(/)	施設等の名称: _____
(/)	施設等の名称: _____
(/)	解散地: _____
【宿泊コース】 宿泊施設	宿泊施設名: _____ 所在地: _____ 電話番号: _____

「県民交流バス」実施計画書

実施団体名 〇〇子ども会

担当者氏名 神戸 花子

担当者住所〒650-0001 神戸市中央区〇〇通△

担当者連絡先TEL (090) 123-4567

※平日の昼間に連絡可能な電話番号 (勤務先、携帯等)

FAX (078) 123-4567

メールアドレス abc12345@def.ghijk

記

実施年月日	令和4年5月1日(日)曜 ~ 令和4年5月1日(日)曜		
参加人数	25人	左記の内訳	大人 10人 中高生 人 小学生以下 15人
団体種別	※該当するものに○印をしてください。 自治 ・ 女性 ・ 高齢者 ・ 青少年 ・ 福祉 ・ 商工 ・ 文化教養 ・ PTA ・ 消費者 ・ 農林水産 ・ その他 ()		
見学施設・イベント等名	見学施設・イベント等番号 1001	見学施設・イベント等名称 王子動物園	見学施設・イベントを1カ所のみ記入してください。 複数の施設に行く場合でも、1カ所のみ記入。
航空機利用の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 / <input type="radio"/> 有 片道(便名)・往復(便名 /)		
バスの借上げ	会社名	〇〇観光バス(株) 連絡先TEL 123-4567 (担当△△) ※実際に借上げ料を支払う会社の名前を記載してください。	
	借上料	100,000円 × 1台 = 100,000円 (消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く) ※借上げ料を支払う会社が発行した見積書を基に記載してください。	
バス借上げ料に係る収支予算書	区 分		予 算 額
	収 入	県補助金	¥25,000.-
		自己資金	¥75,000.-
		合 計	¥100,000.-
支 出	バス借上げ料	¥100,000.-	消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く

(注)「見学施設名」欄…県際交流事業対象地域の場合、府県名及び市町村名も併せて記入して下さい。

※必ず裏面への記載をお願いします。

※下記の6項目について該当する場合は、口欄にチェックをお願いします。

- 兵庫県内の地域団体である。
(宗教、政治、営利を目的とした団体ではなく、これらの活動を行わない。)
- 募集要項の「企業の研修、学校・保育所等の遠足等や、公民館が募集するツアー」ではない。
代表者の氏名が公民館長や公民館職員ではない。(会計が別だけでは不可)
- 法人格を有している。
- 法人格を有していない。(任意団体である)
- 今回のバスの借上げ料について、「県民交流バス」以外、他の公費の助成を受けていない。
(受ける予定はない)
- 今年度の実施は初めてである。

※ 助成要件以外も含め、旅行の全日程を記載してください。(旅行社等発行の行程表の添付でも可)

見学コース行程表	
〈日付〉 (5/2)	出発地：〇〇公民館
(5/2)	施設等の名称：王子動物園
(5/2)	施設等の名称：〇〇工場見学
(/)	施設等の名称：_____
(/)	施設等の名称：_____
(/)	施設等の名称：_____
(5/2)	解散地：〇〇公民館
【宿泊コース】 宿泊施設	宿泊施設名：_____ 所在地：_____ 電話番号：_____

誓約書

暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約します。

なお、誓約事項に関し、県が行う一切の措置に異議なく同意します。

記

- 1 条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員に該当しないこと。
- 2 暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第2号）第2条各号に掲げる者に該当しないこと。
- 3 間接補助事業を行う場合にあっては、上記1又は2に該当する者に対して間接補助金を交付しないこと。また、業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあっては、上記1又は2に該当する者をその受託者とししないこと。
- 4 県民局長又は県民センター長が、上記1及び2を確認するため、必要な事項を兵庫県警察本部長に照会すること、及び当該照会に係る回答の内容を他の補助事業における暴力団等を排除するための措置を講ずるために利用し、又は兵庫県公営企業管理者及び兵庫県病院事業管理者に提供することについて、異議を述べないこと。

年 月 日

兵庫県 県民局長
センター長 様

住 所

団 体 名

代 表 者 名

電 話 () - 番

電子メール

誓約書

暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力するため、下記のとおり誓約します。

なお、誓約事項に関し、県が行う一切の措置に異議なく同意します。

記

- 1 条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員に該当しないこと。
- 2 暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第2号）第2条各号に掲げる者に該当しないこと。
- 3 間接補助事業を行う場合にあっては、上記1又は2に該当する者に対して間接補助金を交付しないこと。また、業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあっては、上記1又は2に該当する者をその受託者とししないこと。
- 4 県民局長又は県民センター長が、上記1及び2を確認するため、必要な事項を兵庫県警察本部長に照会すること、及び当該照会に係る回答の内容を他の補助事業における暴力団等を排除するための措置を講ずるために利用し、又は兵庫県公営企業管理者及び兵庫県病院事業管理者に提供することについて、異議を述べないこと。

令和4年3月3日

兵庫県 神戸 県民センター長 様

団体所在地を所管する県民局・
県民センター名を記入してください。

住 所 神戸市中央区〇〇通△

団体名 〇〇子ども会

代表者名 会長 兵庫 太郎

電子メールアドレスをお持ちでない
場合は記載を省略できます。

電 話 (078) 123 -456 番

電子メール 〇〇@・・・

見学施設アンケート

施設名を記入して下さい:

ご利用いただきありがとうございます。

今後のよりよい施設運営の参考にさせていただくため、今回、ご見学いただいた施設について、ご意見・ご感想をお願いします。ご協力よろしく願いいたします。

(個人見学の方)

Q1. あなたについてお聞きします。該当するところの□に✓を記入してください

- (1) 性別 男 女
(2) 年齢 10歳未満 10代 20代 30代 40代 50代 60代以上
(3) 職業 会社員 パート・アルバイト 公務員 自営 学生 無職

(団体見学の方)

Q2. 団体でお越しの方にお聞きします。該当するところの□に✓を記入してください

- (1) 団体名 ()
団体種別: 自治 女性 高齢者 青少年 福祉 商工 文化教養
 PTA 消費者 農林水産 その他()
(2) 団体所在地 (市・町)
(3) 参加人数 30名未満 50名未満 70名未満 90名未満 100名以上

Q3. 今回見学された施設等はいかがでしたか? 該当するところの□に✓を記入してください

質問項目	1大変満足	2やや満足	3普通	4やや不満	5大変不満
1 開館日・開館時間について	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2 施設・サービス内容等について (展示物、備品、プログラム等)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3 施設の清潔さについて (清掃状況等)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4 職員・スタッフの対応について	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5 施設全体の満足度について	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Q4. 施設の管理・運営についてお気づきのことがあればご記入ください

【ご注意】

このアンケートは、見学対象施設での見学を終えられた際、ご記入のうえ、施設の担当者に提出して頂きますので、施設の見学時にご持参ください。

【※施設管理者様 このアンケートは施設運営に役立てていただくためのものですので提出は不要です。】

「県民交流バス」実績報告書

年 月 日

兵庫県 県民局長 様
 県民センター長 様

住 所
 団体名
 代表者名
 電話番号 () -
 電子メール

年 月 日付け 第 号により交付決定のあった 年度「県民交流バス」を下記のとおり実施したので、 年度「県民交流バス」補助金交付要綱第9条の規定に基づき、その実績を報告します。

記

1 事業の内容、「県民交流バス」事業の評価及び経費（下表）

2 添付書類

(1) 実施状況確認表（様式第7号の2）

(2) バス借上料（補助対象経費）を確認できる書類

※旅行社等に支払った経費全額の明細が記載された領収証（旅行社等発行のもの）の写し

(3) 当日の参加人数が確認できる書類（施設の入館料や食事代等の領収書の写し）

実施年月日	年 月 日 () 曜 ~ 年 月 日 () 曜		
参加人数	人	左記の内訳	大人 人 中高生 人 小学生以下 人
見学施設・イベントの名称	施設番号	見学施設・イベント名称	
バスの借上げ	会社名	連絡先TEL (担当) ※実際に借上げ料を支払った会社の名前を記載してください。	
	借上料	円 × 台 = 円 (消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く) ※借上げ料を支払った会社が発行した請求明細書をもとに記載し、 <u>明細が記載された領収証の写しを添付してください。</u>	
バス借上げ料に係る収支決算書 ※収入と支出の合計は一致させてください。	区 分		決 算 額
	収 入	県補助金	
		自己資金	
		合 計	
支 出	バス借上げ料		消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く

◆「県民交流バス」について

1. この「県民交流バス」を、何でお知りになりましたか？(当てはまるもの全てを○で囲んでください。)

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1 知人から聞いた | 2 県の広報紙 | 3 市町の広報紙 |
| 4 募集案内・チラシ | 5 県ホームページ | 6 旅行社・バス会社 |
| 7 その他() | | |

2. 来年度もこの制度があれば、また利用したいですか？ あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 利用したい 2 利用しない 3 その他()


3. 今回の旅行は、地域間交流に役立ちましたか？ あてはまる番号に○をつけてください。

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 とても役立った | 2 まあまあ役立った |
| 3 あまり役立たなかった | 4 まったく役立たなかった |

4. 「県民交流バス」の制度について、ご意見やご要望がありましたらお書きください。

(記入欄が不足する場合は別紙にご記入いただいて結構です。)

アンケートにご協力いただき
ありがとうございます



この報告書は、「県民交流バス」実施後、1ヶ月以内に交付決定を受けた県民局
又は県民センターへ提出してください。

この報告書を提出されませんと、補助金の交付手続きができません。

「県民交流バス」実績報告書

記入例

令和4年5月25日

兵庫県神戸県民局長 様

団体所在地を所管する県民局・
県民以外名を記入してください。住所 神戸市中央区〇〇通△
団体名 〇〇子ども会
代表者名 会長 兵庫 太郎
電話番号 (090) 123-4567
電子メール abc12345@def.ghijk

令和4年4月15日付け 第100号により交付決定のあった令和4年度「県民交流バス」を下記のとおり実施したので、令和4年度「県民交流バス」補助金交付要綱第9条の規定に基づき、その実績を報告します。

記

「会長」「代表者」「世話人」など
団体での役職名を記入してください。

- 事業の内容、「県民交流バス」事業の評価及び経費（下表）
- 添付書類

(3) 実施状況確認表（様式第7号の2）

(4) バス借上料（補助対象経費）を確認できる書類

※旅行社等に支払った経費全額の明細が記載された領収証（旅行社等発行のもの）の写し

(3) 当日の参加人数が確認できる書類（施設の入館料や食事代等の領収書の写し）

実施年月日	令和4年5月1日（日）曜 ~ 令和4年5月1日（日）曜			
参加人数	25人	左記の内訳	大人 10人 中高生 人 小学生以下 15人	
見学施設・イベントの名称	施設番号 1001	見学施設・イベント名称 〇〇昆虫館	見学した施設・イベントを1カ所のみ記入。	
バスの借上げ	会社名	〇〇観光バス（株） 連絡先TEL 123-4567（担当△△） ※実際に借上げ料を支払った会社の名前を記載してください。		
	借上料	100,000円 × 1台 = 100,000円 （消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く） ※借上げ料を支払った会社が発行した請求明細書をもとに記載し、明細が記載された領収証の写しを添付してください。		
バス借上げ料に係る収支決算書	区 分		決 算 額	摘 要
	収 入	県補助金	¥25,000.-	
		自己資金	¥75,000.-	
		合 計	¥100,000.-	
支 出	バス借上げ料	¥100,000.-	消費税、通行料、駐車料、ガイド料を除く	

※収入と支出の合計は一致させてください。

◆「県民交流バス」について

1. この「県民交流バス」を、何でお知りになりましたか？(当てはまるもの全てを○で囲んでください。)

- | | | |
|------------|-----------|------------|
| 1 知人から聞いた | 2 県の広報紙 | 3 市町の広報紙 |
| 4 募集案内・チラシ | 5 県ホームページ | 6 旅行社・バス会社 |
| 7 その他() | | |

2. 来年度もこの制度があれば、また利用したいですか？ あてはまる番号に○をつけてください。

- 1 利用したい 2 利用しない 3 その他()


3. 今回の旅行は、地域間交流に役立ちましたか？ あてはまる番号に○をつけてください。

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 とても役立った | 2 まあまあ役立った |
| 3 あまり役立たなかった | 4 まったく役立たなかった |

4. 「県民交流バス」の制度について、ご意見やご要望がありましたらお書きください。

(記入欄が不足する場合は別紙にご記入いただいて結構です。)

アンケートにご協力いただき
ありがとうございます



この報告書は、「県民交流バス」実施後、1ヶ月以内に交付決定を受けた県民局
又は県民センターへ提出してください。

この報告書を提出されませんと、補助金の交付手続きができません。

「県民交流バス」実施状況確認表

団体名 _____

代表者名 _____

●見学施設等の確認印

日帰りコース・宿泊コースともに、県又は市町の施設を1ヵ所見学又はイベント等に
参加し、施設又はイベント等の確認印を受けてください。

確認印は、日付・施設等の名称入りのゴム印、受付印などで、見学実施日、見学施設の
確認ができるもの。

月/日(曜日)	施設又はイベント等の名称	見学施設又はイベント等の確認印

●宿泊施設の確認印

宿泊コースの場合は、宿泊施設において宿泊の証明となる確認印を受けてください。

※宿泊施設名、日付が記載してある領収書(写し可)の添付でも可能

月/日(曜日)	宿泊施設の名称	宿泊施設の確認印

●体験型事業・イベント参加の証明(裏面)

※「ひょうご五国めぐり」の対象施設において、確認印をもらえなかった場合は、訪問先、
見学内容を確認できる団体記念写真等を添付してください(別紙で可)。

※「県際交流事業対象地域」の対象施設において、確認印をもらえなかった場合は、
訪問先、見学内容を確認できる団体記念写真等を添付してください(別紙で可)。

●体験型事業・イベント参加の証明

対象施設等以外で実施される体験型事業・イベント等に参加した場合は、参加の証明となる確認印等を受けてください。

月/日(曜日)	体験型事業・イベントの名称	イベントの種類
		<p>..... 県 市・町</p> <p>主催 ・ 共催 ・ 協賛 ・ 後援</p>

(団体名) は上記イベントに参加

したことを証明します。

年 月 日

証明者



写真貼付欄 ここに貼れない場合は、別紙に貼付したものを添付してください。

「県民交流バス」実施状況確認表

記入例

「会長」「代表者」「世話人」など
団体での役職名を記入してください。

団体名 〇〇子ども会

代表者名 会長 兵庫 太郎

●見学施設等の確認印

日帰りコース・宿泊コースともに、県又は市町の施設を1ヵ所見学又はイベント等に
参加し、施設又はイベント等の確認印を受けてください。

確認印は、日付・施設等の名称入りのゴム印、受付印などで、見学実施日、見学施設の
確認ができるもの。

月/日(曜日)	施設又はイベント等の名称	見学施設又はイベント等の確認印
5/1	王子動物園	

見学した施設・イベントで確認印を押印して
もらってください。

●宿泊施設の確認印

宿泊コースの場合は、宿泊施設において宿泊の証明となる確認印を受けてください。

※宿泊施設名、日付が記載してある領収書(写し可)の添付でも可能

月/日(曜日)	宿泊施設の名称	宿泊施設の確認印

●体験型事業・イベント参加の証明(裏面)

※「ひょうご五国めぐり」の対象施設において、確認印をもらえなかった場合は、訪問先、
見学内容を確認できる団体記念写真等を添付してください(別紙で可)。

※「県際交流事業対象地域」の対象施設において、確認印をもらえなかった場合は、
訪問先、見学内容を確認できる団体記念写真等を添付してください(別紙で可)。

●体験型事業・イベント参加の証明

対象施設等以外で実施される体験型事業・イベント等に参加した場合は、参加の証明となる確認印等を受けてください。

月/日(曜日)	体験型事業・イベントの名称	イベントの種類
5/1	〇〇の道を歩こう	兵庫県 市・町 主催・共催・協賛・後援

(団体名) 〇〇子ども会 は上記イベントに参加

したことを証明します。

見学施設等以外に参加した場合は、主催者の確認印を受けてください。

令和4年5月1日

証明者 〇〇の道を歩こう実行委員会
会長 兵庫 一郎 印

写真貼付欄 ここに貼れない場合は、別紙に貼付したものを添付してください。

イベントに参加した様子がわかる写真を貼付してください。

写 真

写 真

写 真

「県民交流バス」補助金請求書

金 円也
ただし、 年度「県民交流バス」補助金

補助金交付決定額 円
補助金確定額 円
請求額 円

<根拠> 補助金交付決定通知 第 号
年 月 日 (請求額が交付決定額
と変更のない場合)

補助金確定通知 第 号
年 月 日 (請求額が交付決定額
と変更のある場合)

上記のとおり、補助金を精算払によって交付されたく、 年度「県民交流バス」補
助金交付要綱第12条の規定に基づき、請求します。

年 月 日

兵庫県 県民局長 様
県民センター長 様

請求者 住所
団体名
代表者名

発行責任者 氏名
電話 () ー 番
電子メール

担当者 氏名
電話 () ー 番
電子メール

「県民交流バス」補助金請求書

金 25,000円也

ただし、令和4年度「県民交流バス」補助金

補助金交付決定額	25,000円
補助金確定額	25,000円
請求額	25,000円

「補助金交付決定通知（様式第2号）」
に記載の番号、日付を記入してください

<根拠> 補助金交付決定通知 第100号 令和4年4月15日 (請求額が交付決定額と変更のない場合)

補助金確定通知 第 号 令和4年 月 日 (請求額が交付決定額と変更のある場合)

上記のとおり、補助金を精算払いによって交付されたく、令和4年度「県民交流バス」補助金交付要綱第12条の規定に基づき、請求します。

令和4年5月25日

兵庫県 神戸 県民センター長 様

請求者 住所 神戸市中央区〇〇通△
団体名 〇〇子ども会
代表者名 会長 兵庫 太郎

「会長」「代表者」「世話人」など
団体での役職名を記入してください。

発行責任者 氏名 世話人 兵庫 花子
電話 (090) 234-5678番
電子メール bcd23456@def.ghij

担当者 氏名 世話人 兵庫 花子
電話 (090) 234-5678番
電子メール bcd23456@def.ghij

この登録書は、兵庫県の機関の1箇所に提出してください。

債 権 者 登 録 書

改正日：令和3年1月1日

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	※1 変更の場合は該当箇所にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> 氏名・法人名の変更 <input type="checkbox"/> 電話番号(代表)の変更 <input type="checkbox"/> 振込先の変更 <input type="checkbox"/> その他()		
※2 変更の場合でも、変更しない項目も含めて以降の欄は全て記載してください。			
(フリガナ) 住所(所在地)			
(フリガナ) 屋号・氏名又は法人名			
郵便番号	-	電話番号(代表)	- -
経理担当者氏名	(連絡先電話番号： - -)		
記入者氏名	(連絡先電話番号： - -) (電子メール：)		
支払方法 [該当を○で囲む]	2 口座振替払(口座振込) ・ 3 隔地払(送金通知書) ・ 4 隔地払(振替払出証書)		
(フリガナ) 金融機関名 (払渡店)	銀行 (金庫)	支店	支払方法が「2又は3」の場合記入 [注意事項5]
預金種別 [該当を○で囲む]	1 普通・総合 2 当座 4 貯蓄 9 その他()		
金融機関・支店番号	.	口座番号	支払方法が「2」の場合記入
(フリガナ) 口座名義人			
公共工事等の前金払を受ける場合は下記に専用口座を記入			
(フリガナ) 別口普通預金口座	銀行 (金庫)	支店	前払金専用口座登録時の注意(兵庫県機関向け)・・・債権者コードの末尾(11桁目)に「A(大文字、半角)」、(複数口座があるときはB,C~とする)。氏名(漢字)の前に「(前金)」を入力
金融機関・支店番号	.	口座番号 (普通)	
(フリガナ) 口座名義人			
上記のとおり兵庫県財務会計システムに登録してください。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 住所(所在地) 氏名又は法人名等 代表者の職氏名 </div>			
※1 登録する債権者の本人確認書類の写しを添付してください。詳細は下記注意事項6を参照。 ※2 本人確認書類の写しとは、概ね以下のとおりです(いずれか一つ)。 【登録者が法人等の場合】・登記事項証明書 ・印鑑登録証明書 等 【登録者が個人の場合】・マイナンバーカード ・運転免許証 ・パスポート ・各種健康保険証 等			

(注意事項)

- 1 この債権者登録書に記入された情報は、兵庫県財務会計システムに登録して利用されます。皆様に、より迅速かつ正確に支払が行えるよう、県（各部局、かみ）に対する債権者（予定者）として必要事項をあらかじめ登録していただくものです。
- 2 登録は、御本人から抹消の申出がある場合のほか、利用実態が4年間ない場合には、年度末に自動的に削除されます。
- 3 原則的に電話番号（代表）が債権者コードとして登録されますので、県に見積書、請求書等を提出される場合は、電話番号（代表）を記入していただくようお願いします。
- 4 登録内容に変更が生じた場合は、必ず変更の登録書を提出してください。ただし、法人の代表者名のみが変更になった場合は提出不要です。また、経理担当者又は記入者の氏名又は連絡先のみが変更になった場合も、提出不要です。
金融機関の合併、支店の統廃合等により、口座に関して変更が生じたときも、口座振替(振込)不能となりますので注意してください。
- 5 支払方法が「3 隔地払（送金通知書）」の場合は、三井住友銀行の全国の本支店、但馬銀行の県内本支店又はみなど銀行の県内本支店において受取（払渡）となりますので、金融機関名として、うちいずれか1行を記入（支店名は不要）してください。
- 6 この債権者登録書の提出とともに、登録する債権者の本人確認書類の写しを添付してください。本人確認書類の写しとは、概ね以下のとおりです（いずれか一つ）。
【登録者が法人等の場合】・登記事項証明書 ・印鑑登録証明書 等
【登録者が個人の場合】・マイナンバーカード ・運転免許証 ・パスポート ・各種健康保険証 等の公的書類（住所、氏名、生年月日の記載があるもの）
本人確認書類の写しを添付しない場合は、「代表者の職氏名」の後ろに押印してください。法人等を債権者登録する場合は代表者印を、個人を債権者登録する場合は個人印を押印してください。なお、その印鑑は、金融機関届出印である必要はありません。

委任状

年 月 日

委任者住所

団体名

氏名

印

受任者住所

氏名

印

代表者 (以下「委任者」という。)は、 (以下「受任者」という。)を代理人と定め、委任者が有する下記債権の受領に関する権限について、次の事項を特約のうえ委任します。

- 1 委任者は、受任者の同意なしに委任の解除または変更をしないこと。
- 2 委任者は、受任者以外の者に重ねて委任しないこと。
- 3 委任者は、直接に下記債権の受領を行わないこと。

債権の表示

令和4年度「県民交流バス」補助金

記入例

委任状

令和4年 8 月 1 日

こちらの受任者の欄には、債権者登録申請書で記入された「口座名義人」をそのまま記入してください。

この記入例では通帳の口座名義が「〇〇子ども会 会計 神戸花子」である場合を示しています。

委任者住所 神戸市〇〇〇町×××番地
団体名 〇〇子ども会
氏名 会長 兵庫 太郎 ㊟

受任者住所 神戸市△△町□□番地
〇〇子ども会
氏名 会計 神戸 花子 ㊟

〇〇子ども会 会長 兵庫 太郎（以下「委任者」という。）は、〇〇子ども会 会計 神戸 花子（以下「受任者」という。）を代理人と定め、委任者が有する下記債権の受領に関する権限について、次の事項を特約のうえ委任します。

- 1 委任者は、受任者の同意なしに委任の解除または変更をしないこと。
- 2 委任者は、受任者以外の者に重ねて委任しないこと。
- 3 委任者は、直接に下記債権の受領を行わないこと。

債権の表示

令和4年度「県民交流バス」補助金

※ 受任者の欄には、別紙「債権者登録申請書」で記入いただいた口座名義人をそのまま同じく記入してください。