様式第１号

学校に対する教材支援事業計画書

一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長　様

学校に対する教材支援事業について、下記のとおり申請します。

　　年　　月　　日

所属所　〒

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属所名

所属所長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属所コード |  | 担当者氏名 |  |
| 所属所名 |  | （電話番号） |  |
| 購入予定物品名 |  |
| 金　　額（上限：１０万円消費税含む。） |  |
| 教　　科 |  |
| 利用目的・必要性 |  |

**※添付書類：支援希望物品の①カタログ、②見積書、③互助会指定のチェックシートの３点を本様式に添付し、５月３１日(月)までに提出してください。**

**（添付資料がないと受付できませんので、御注意ください。）**

【記入例】

※提出不要

様式第１号

学校に対する教材支援事業計画書

一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長　様

学校に対する教材支援事業について、下記のとおり申請します。

○○年○月○○日

　　　　　　　　　　　　　　　　所属所　〒３３０－９３０１

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　さいたま市浦和区高砂３－１５－１

学校長之印

　　　　　　　　　　　　　　　　所属所名

　　　　　　　　　　　　　　　　所属所長印　　さいたま市立福利小学校長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属所コード | １２Ａ３４ | 担当者氏名 | 互助　華子 |
| 所属所名 | 福利小学校 | （電話番号） | 123(456)7890 |
| 購入予定物品名 | 電子天秤　２台こちらに記載された方宛に計画書や支援決定後の報告書等についてお問い合わせいたします。 |
| 金　　額(上限：１０万円消費税含む。) | 　８８，０００円 |
| 教　　科 | 理　科 |
| 利用目的・　必要性 | 　２学年２学期の理科の授業で使用する電子天秤の破損が激しく、使用できる状態にないものがあり新規購入したい。　購入により、電子天秤の数が確保できるため小グループでの実験活動が可能になり、生徒の理解を深めることができる。 |

**【下記の①から⑤のチェックポイントを確認してください】**

※提出不要

**○年○月○○日**

**①日付は、**

**計画書の日付と同一**

**御　見　積　書**

**②宛名は、**

**「一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長」**

**である**

**一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長　様**

**下記のとおり、お見積いたします。**

**③代表者の印が押印されている**

**社判のみの場合は受付できません。**

さいたま教材店之印

**さいたま教材店**

**代表取締役　埼玉一郎　　　　　　　　　　　埼**

**さいたま市高砂○―○―○　　　　　　　　　玉**

**ＴＥＬ：△△△（△△△）△△△△**

**④品名、金額等が計画書と同一である**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **品　　名** | **数　量** | **単　価** | **金　額** |
| **電子天秤** | **２セット** | **４０,０００円**  | **８０,０００円**  |
|  |  |  |  |
| **小　　　計** | **８０,０００円**  |
| **消　費　税** | **８，０００円** |
| **合　　　計** | **８８，０００円**  |



|  |  |
| --- | --- |
| **チェック欄** | **確認事項** |
|  | **学校に対する教材支援事業実施要綱第３条に該当しないものが含まれていないか** |
|  | **複数の異なる物品を申請していないか（例　本、跳び箱、ハードルを一体として申請）****※ただし、複数の異なる物品を一体として整備することが効果的である場合を除く** |
|  | **長期（概ね３年以上）の使用に耐えうるものか** |
|  | **購入予定物品が確認できる資料（カタログ）が添付されているか　※コピー可** |
|  | **購入する業者からの見積書であるか** |
|  | **見積もり業者は、物品納品確認後の請求書払いが可能な業者であるか****（請求書での対応ができない業者から見積書を徴取した場合は支援対象外とします。）** |
|  | **見積書に代表者印（丸印）が押印されているか** |
|  | **見積書の宛名が「一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長」となっているか** |
|  | **購入予定物品は、消費税込みの金額（複数購入する場合は、合算した金額）で10万円以下となっているか** |
|  | **業者への納品依頼は、支援決定後（７月末頃）であることを業者に確認したか。** |
|  | **計画書の金額と、見積書の金額が一致しているか** |
|  | **提出期限を確認したか　（締切り５月３１日月曜日　必着）** |

**教材支援事業　申込時のチェックシート**

※チェック欄に✔を記入してご提出ください。

※チェックが付いていない場合は、抽選の対象外となりますので、ご了承ください。

**⑤正しい合計金額が記入されている**