空飛ぶクルマ実装促進事業補助金　関係様式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用時期 | 作成者 | 番号 | 様式名 |
| 交付申請 | 申請者 | 第１号 | 補助金交付申請書 |
| 申請者 | 第１－１号 | 申請者の概要 |
| 申請者 | 第１－２号 | 事業計画書  （空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み） |
| 申請者 | 第１－３号 | 事業計画書  （空飛ぶクルマに関する理解促進のための取組み） |
| 申請者 | 第１－４号 | 誓約書 |
| 交付決定 | 県 | 第２号 | 補助金交付決定通知書 |
| 県 | 第３号 | 補助金不交付決定通知書 |
| 交付決定後変更等 | 申請者 | 第４号 | 補助事業変更承認申請書 |
| 県 | 第５号 | 補助事業変更承認通知書 |
| 県 | 第６号 | 補助事業変更交付決定通知書 |
| 申請者 | 第７号 | 補助事業中止（廃止）承認申請書 |
| 申請者 | 第８号 | 補助事業遅延等報告書 |
| 申請者 | 第９号 | 補助事業遂行状況報告書 |
| 実績報告  ・支払 | 申請者 | 第10号 | 補助事業実績報告書 |
| 申請者 | 別紙１ | 補助事業結果報告書 |
| 申請者 | 別紙２ | 収支明細書 |
| 県 | 第11号 | 補助金額確定通知書 |
| 申請者 | 第12号 | 補助金交付請求書 |
| 申請者 | 第13号 | 消費税及び地方消費税の額の確定に伴う報告書 |
| 財産管理 | 申請者 | 第14号 | 取得財産等管理台帳 |
| 申請者 | 第15号 | 補助金取得財産等の処分承認申請書 |

様式第１号（第６条関係）

　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助金交付申請書

空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、別紙の書類を添えて、下記のとおり空飛ぶクルマ実装促進事業補助金の交付を申請します。

記

１　補助事業の内容

様式第１－１号、第１－２号及び第１－３号のとおり

２　補助対象経費及び補助金交付申請額

　(1) 空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 | …(a) |
| 補助金交付申請額 | 円 | …(b) 上限5,000千円 |

　(2) 県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 | …(c) |
| 補助金交付申請額 | 円 | …(d) 上限500千円 |

　(3) 上記(1)及び(2)の合計

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 | …(a)+(c) |
| 補助金交付申請額 | 円 | …(b)+(d) 上限5,500千円 |

３　補助事業完了予定期日

　年　　月　　日

様式第１－１号

申請者の概要

赤字は記載の説明又は記載例です。作成時には削除してください。

１　申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 担当者 | 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| メール |  |
| 電話番号 |  |
| 資本金 |  | |
| 従業員数 |  | |
| 事業内容 | 会社の事業内容を簡潔に記載してください。（目安：50字） | |
| ＵＲＬ | 会社ホームページのＵＲＬを記載してください。 | |

※共同企業体を構成する場合は、代表申請者（１者）を記載してください。また、代表申請者以外の申請者については、全ての申請者分の同様の表（担当者の欄は不要）を追加で作成して記載してください。

２　協力事業者

　　申請者以外に事業の実施にあたって協力事業者がある場合は、名称と所在地を記載してください。（適宜行を追加してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 所在地 | ① | ② |
| △△株式会社 | 香川県高松市… | ○ |  |
| 株式会社×× | … | ○ |  |
| □□株式会社 | … |  | ○ |
| 株式会社◇◇ | … |  | ○ |

※①空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

　②空飛ぶクルマに関する理解促進のための取組み

様式第１－２号

協力する取組みに

○を記入してください。

空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

事業計画書

赤字は記載の説明又は記載例です。作成時には削除してください。

１　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 実施場所 |  |
| 実施期間 |  |
| 内容 | 簡潔に記載してください。（目安：100字） |

２　実施体制

|  |
| --- |
| 図等を用いて実施体制を分かりやすく記載してください。  共同企業体の場合は、代表申請者以外の全ての構成員について、役割・責任を記載してください。  本取組みの協力事業者がある場合は、協力内容を記載してください。  （例）  ○○株式会社  事業全般の管理・統括、建設計画の策定、関係者との交渉  △△株式会社  ～調査の実施  株式会社××  ～設計の実施 |

３　事業計画の内容

（１）実施場所

①実施場所に関する情報

|  |
| --- |
| 離着陸場の場所の選定状況や選定した地番、面積、土地所有者に関する情報を記載してください。（未定である場合は、想定している場所を記載してください。）地図、現況写真等を補足資料として添付してください。 |

②選定理由

|  |
| --- |
| 場所を選定した理由を記載してください。  根拠となるデータがある場合は、簡潔にその内容を記載してください。 |

③土地所有者との調整状況

|  |
| --- |
| 土地所有者との調整状況を記載してください。  本補助金の申請を行うことについて、土地所有者の了解を得てください。  （自社が土地の所有者である場合はその旨を記載してください。） |

（２）施設構成

|  |
| --- |
| バーティポート整備指針（令和5年12月国土交通省航空局）「1.4 施設構成」を参考に、施設構成の概要を記載してください。  レイアウトイメージの図面があれば補足資料として添付してください。 |

（３）離着陸場の設置後の利用等

|  |
| --- |
| 離着陸場を設置した後の自社の関わり（自社での運営管理の有無等）、想定する利用目的（どのような目的で空飛ぶクルマが離着陸するのか）や利用方法（利用できる運航事業者や乗客に制限はあるのか）を記載してください。  （例）  ・自社で離着陸場の運営管理を行う。○○～○○間のビジネス旅客を輸送する空飛ぶクルマの離着陸場として利用されることを見込んでいる。着陸場を設定した上で、運航事業者や乗客に幅広く開放する。  ・設置は自社で行うが、設置後は専門事業者（○社）に運営管理を委託する。遊覧等のレジャー目的に運航する空飛ぶクルマの離着陸場として利用する。運航事業者は自社と提携した会社とし、乗客は自社の宿泊施設の宿泊客を対象とすることを考えている。 |

（４）地域にとっての魅力

|  |
| --- |
| 離着陸場の設置によってもたらされることが見込まれる地域への影響（観光の活性化、地域交通への貢献、関連産業への波及効果等）を記載してください。 |

（５）令和7年度の実施内容・スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本補助事業で実施する離着陸場の設置に向けた調査、設計、工事等の内容を記載してください。  スケジュールは令和7年度の補助事業の開始から終了まで、事業内容を複数の工程に分割し、工程ごとのスケジュールが分かるように記載してください。 | | | | | | | | | |
| 工程 | 令和7年 | | | | | | 令和8年 | | |
| 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（６）令和8年度以降の実施内容・スケジュール

令和8年度以降の予定（離着陸場の設置に向けた来年度以降の作業スケジュール、離着陸場の完成時期、離着陸場の供用開始時期を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 実施内容 |
| 令和8年度 | 7月～9月　○○調査  10月～3月　○○設計  11月～2月　○○との交渉 |
| 令和9年度 | 4月～12月　建設工事  1月～3月　供用開始準備（○○の手配、整備） |
| 令和10年度 | 4月～　供用開始 |
| 令和11年度以降 | 継続して供用する。 |

４　補助事業経費内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象  経費区分 | | 名称、仕様 | 単位 | 数量 | 単価  (円)  (消費税等を除く) | (注１)  補助事業に要する経費(円)  (消費税等を含む) | (注２)  補助対象  経費(円)  (消費税等を除く) | 備考 |
| 1. 賃金 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 報償費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 旅費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 需用費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 役務費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 委託料 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 使用料及び賃借料 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 備品購入費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 工事請負費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. その他必要と認められるもの | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 補助対象外経費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 補助事業に要した経費合計額（事業費総額） | | | | | | | 円 | |
| 補助対象経費合計額 | | | | | | | 円 | |
| 補助事業によって生じる収入合計額 | | | | | | | 円 | |
| 補助金交付申請額（上限：500万円） | | | | | | | 円 | |

**【記載上の注意】**

○空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱の別表に示す「補助対象経費」の区分に合わせて記載してください。

○必要に応じて、行を追加してください。

注１ 「補助事業に要する経費」とは、本事業の遂行に必要な経費を意味し、数量に単価を乗じた金額を記入すること。記載金額は見積りによる確認等、可能な限り正確な金額を記載すること。

注２ 「補助対象経費」には、「補助事業に要する経費」のうち、補助対象となる経費を記入すること。

注３　補助対象経費のうち汎用性があり目的外使用の可能性が大きいと判断されるものについては、補助の対象外とする場合があり得ます。

注４ 「補助事業によって生じる収入合計額」がある場合は、別途、見込まれる収入金額の算出根拠を示すこと。（様式は任意）

様式第１－３号

空飛ぶクルマに関する理解促進のための取組み

事業計画書

赤字は記載の説明又は記載例です。作成時には削除してください。

１　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 実施場所 |  |
| 実施期間 |  |
| 内容 | 簡潔に記載してください。（目安：100字） |

２　実施体制

|  |
| --- |
| 図等を用いて実施体制を分かりやすく記載してください。  共同企業体の場合は、代表申請者以外の全ての構成員について、役割・責任を記載してください。  本取組みの協力事業者がある場合は、協力内容を記載してください。  （例）  ○○株式会社  事業全般の管理・実施  □□株式会社  広報の協力  株式会社◇◇  運営の協力 |

３　事業計画の内容

（１）実施内容・スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取組みの内容を記載してください。  スケジュールは令和7年度の補助事業の開始から終了まで、取組み内容を適宜複数の工程に分割し、工程ごとのスケジュールが分かるように記載してください。  （例）  ・イベントの開催（空飛ぶクルマ実物機体の実証飛行、実機展示等）  ・セミナー、シンポジウムの開催  ・マスコミ広告（県内放送局、ラジオ、雑誌、新聞等）  ・動画共有・配信（You Tube等）  ※いずれも主に香川県民を対象とし、空飛ぶクルマに関する理解促進を狙いとした取組みである必要があります。  また、自社のPRと併せた取組みも可としますが、空飛ぶクルマ以外が主体とならないものとしてください。 | | | | | | | | | |
| 工程 | 令和7年 | | | | | | 令和8年 | | |
| 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（２）実施効果

|  |
| --- |
| 取組みの対象となるターゲット層や見込まれる人数を記載してください。  複数の取組みを計画している場合は、取組みごとに分けて記載してください。  参考となる図や過去の実績等の資料があれば、補足資料として添付してください。  （例）  ・シンポジウムを開催するにあたり、新聞広告を行って○人の集客を見込む。  ・ラジオCMを○本実施し、自動車に乗っている方をターゲットに空飛ぶクルマの理解促進や安全性の周知を行う。 |

４　補助事業経費内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象  経費区分 | | 名称、仕様 | 単位 | 数量 | 単価  (円)  (消費税等を除く) | (注１)  補助事業に要する経費(円)  (消費税等を含む) | (注２)  補助対象経費(円)  (消費税等を除く) | 備考 |
| 1. 賃金 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 報償費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 旅費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 需用費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 役務費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 委託料 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 使用料及び賃借料 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 備品購入費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. その他必要と認められるもの | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 補助対象外経費 | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 補助事業に要した経費合計額（事業費総額） | | | | | | | 円 | |
| 補助対象経費合計額 | | | | | | | 円 | |
| 補助事業によって生じる収入合計額 | | | | | | | 円 | |
| 補助金交付申請額（上限：500万円） | | | | | | | 円 | |

**【記載上の注意】**

○空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱の別表に示す「補助対象経費」の区分に合わせて記載してください。

○必要に応じて、行を追加してください。

注１ 「補助事業に要する経費」とは、本事業の遂行に必要な経費を意味し、数量に単価を乗じた金額を記入すること。記載金額は見積りによる確認等、可能な限り正確な金額を記載すること。

注２ 「補助対象経費」には、「補助事業に要する経費」のうち、補助対象となる経費を記入すること。

注３　補助対象経費のうち汎用性があり目的外使用の可能性が大きいと判断されるものについては、補助の対象外とする場合があり得ます。

注４ 「補助事業によって生じる収入合計額」がある場合は、別途、見込まれる収入金額の算出根拠を示すこと。（様式は任意）

様式第１－４号

誓 約 書

年 月 日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

空飛ぶクルマ実装促進事業を行うに当たり、下記の事項について誓約します。

なお、香川県が必要と判断した場合には、香川県警察本部その他関係機関に照会することについて承諾します。

記

１　空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第４条に規定する補助金の交付対象者の要件を全て満たしています。

２　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていません。

３　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していません。

４　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有していません。

５　同一の内容で本制度以外の補助事業や委託事業等に採択されていません。また、同一内容で他の行政機関の事業と重複して申請していません。

６　申請内容の証拠書類を保存するとともに、県から申請の内容について立入検査・報告・証拠書類提出の求めがあった場合には、これに応じます。

７　申請書類に記載された情報は、必要に応じて関係行政機関に提供されることに同意します。

８　要件に該当しない事実や不正が発覚した場合には、補助金の全額を即時返還するとともに、加算金の支払い及び事業者名の公表に応じます。

９　申請書及び添付書類の内容に偽りはありません。

様式第１－４号（共同企業体の場合）

誓 約 書

年 月 日

香川県知事　殿

代表申請者と全ての構成員の名義を記載してください。（複数ページにまたがっても差支えありません。）なお、押印は不要です。

○○共同企業体

　　　　　　　　　 　　代表申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

構成員（全ての構成員の名義を記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

空飛ぶクルマ実装促進事業を行うに当たり、下記の事項について誓約します。

なお、香川県が必要と判断した場合には、香川県警察本部その他関係機関に照会することについて承諾します。

記

１　空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第４条に規定する補助金の交付対象者の要件を全て満たしています。

２　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていません。

３　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していません。

４　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき関係を有していません。

代表申請者と全ての構成員の名義を記載してください。（複数ページにまたがっても差支えありません。）なお、押印は不要です。

代表申請者と全ての構成員の名義を記載してください。（複数ページにまたがっても差支えありません。）なお、押印は不要です。

５　同一の内容で本制度以外の補助事業や委託事業等に採択されていません。また、同一内容で他の行政機関の事業と重複して申請していません。

６　申請内容の証拠書類を保存するとともに、県から申請の内容について立入検査・報告・証拠書類提出の求めがあった場合には、これに応じます。

７　申請書類に記載された情報は、必要に応じて関係行政機関に提供されることに同意します。

８　要件に該当しない事実や不正が発覚した場合には、補助金の全額を即時返還するとともに、加算金の支払い及び事業者名の公表に応じます。

９　申請書及び添付書類の内容に偽りはありません。

代表申請者と全ての構成員の名義を記載してください。（複数ページにまたがっても差支えありません。）なお、押印は不要です。

様式第２号（第７条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 香川県知事

補助金交付決定通知書

　年　月　日付けで交付申請のあった上記の補助金については、下記のとおり交付すると決定したので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、通知します。

記

１　補助金の対象となる事業の内容は、　　　年　月　日付けで申請のあった空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付申請書の記載のとおりとする。

２　補助対象経費及び補助金の額は次のとおりとする。

　(1) 空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |  |

　(2) 県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |  |

　(3) 上記(1)及び(2)の合計

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |  |

３　補助事業を実施する者は、香川県補助金等交付規則及び空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱に従わなければならない。

４　補助金の額の確定は、補助対象経費の実支出額と補助金交付決定額のいずれか低い方の額とする。

５　この補助金の交付の決定の内容又は条件に不服があるときは、交付の決定の通知を受理したときから１５日以内に申請の取下げをすることができる。

様式第３号（第７条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　香川県知事

補助金不交付決定通知書

　年　月　日付けで交付申請のあった上記の補助金については、下記のとおり交付をしないことに決定したので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、通知します。

記

　交付をしない理由

様式第４号（第９条関係）

　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助事業変更承認申請書

　年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助事業の実施計画（経費配分、事業内容）を下記のとおり変更したいので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

（１）内容

（２）経費の配分

　　　別紙「経費配分表」のとおり

経費配分表

空飛ぶクルマ実装促進事業　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 名称 | 補助事業に要する経費 | | 補助金額 | | 摘要 |
| 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |  |  |

（注）１ 記入欄が不足する場合は、適宜、記入欄を追加してください。

２ 補助事業に要する経費については、消費税等抜きの金額としてください。

３ の経費が補助金の変更承認申請額です。

様式第５号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 香川県知事

補助事業変更承認通知書

　年　月　日付けで申請のあった、上記の補助金の変更については、承認することと決定したので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第９条第２項の規定に基づき、通知します。

様式第６号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 香川県知事

補助事業変更交付決定通知書

　年　月　日付けで申請のあった、上記の補助金の変更については、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第９条第２項の規定に基づき、下記のとおり決定したので、通知します。

記

１　補助対象経費及び補助金の額は次のとおりとする。

　(1) 空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |  |

　(2) 県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |  |

　(3) 上記(1)及び(2)の合計

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |  |

２　この変更決定の内容又は条件に不服があるときは、この変更交付決定の通知を受理したときから１５日以内に申請の取下げをすることができる。

３　その他交付条件については、　年　月　日付け　第　号空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付決定通知書のとおりとする。

様式第７号（第10条関係）

　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助事業中止（廃止）承認申請書

　年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助事業を下記のとおり中止（廃止）したいので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第10条第１項の規定に基づき、申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

様式第８号（第11条関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助事業遅延等報告書

　年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助事業の遅延等について、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の進捗状況

２　これまでの補助事業の実施に要した経費

３　遅延等の内容及び原因

４　遅延等に対して講じた措置

５　補助事業の遂行及び完了の予定

（注）遅延等の理由を立証する書類を添付すること。

様式第９号（第12条関係）

　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助事業遂行状況報告書

　　　　年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助事業の遂行状況を、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　遂行状況

２　補助対象経費の支出概要

　(1) 空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費区分 | 経費の内容 | 金額（税抜） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　(2) 県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費区分 | 経費の内容 | 金額（税抜） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（記載注意）

１　補助事業実施計画書と対応させて事業の経過とその成果を簡明に記載すること。

２　補助事業実施計画書の日程と実績とを比較して、遅速のある場合はその理由を記載すること。

様式第10号（第13条関係）

　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助事業実績報告書

　年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助事業を　　　年　月　日付けで完了（廃止）しましたので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の交付決定額及び補助金の精算額

　(1) 空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付決定額 | 円 | …(a) |
| 補助金の精算額 | 円 | …(b) |

　(2) 県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付決定額 | 円 | …(c) |
| 補助金の精算額 | 円 | …(d) |

　(3) 上記(1)及び(2)の合計

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付決定額 | 円 | …(a)+(c) |
| 補助金の精算額 | 円 | …(b)+(d) |

２　補助事業完了年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

３　補助事業の実施内容

別紙１　補助事業結果報告書

別紙２　収支明細書

別紙１

補助事業結果報告書

１　空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

（１）補助事業の名称

|  |
| --- |
|  |

（２）実施期間

|  |  |
| --- | --- |
| 開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 完了年月日 | 年　　月　　日 |

（３）実施体制及び役割分担

|  |
| --- |
| ※事業担当者（２以上の者によって、補助事業を実施した場合は全ての者）の企業名、所在地、所属名、職名、氏名、電話番号及び分担した事項等を記載してください。 |

（４）実施内容

|  |
| --- |
| 簡潔に記載すること。  ※１詳細は別紙（様式自由）で提出してください。申請書と対応させて、補助事業のために使用した設備、材料及び実施内容の経過を図面、図表又は写真等も含め提出してください。 |

（５）結果・成果

|  |
| --- |
| 簡潔に記載すること。  ※２詳細は別紙（様式自由）で提出してください。結果・成果を示すデータ、写真等があれば提出してください。 |

（６）次年度以降の事業展開の計画（ロードマップ）

|  |
| --- |
| 簡潔に記載すること。  ※３詳細は別紙（様式自由）にて提出してください。 |

（７）期待される波及効果

|  |
| --- |
| 簡潔に記載すること。  ※４詳細は別紙（様式自由）にて提出してください。 |

（８）その他

|  |
| --- |
| 成果発表会等での発表、新聞掲載、テレビ等による放送、論文、受賞等、特記事項があれば記載してください。 |

※１～４は、パワーポイント等でまとめて作成して提出することも可能です。

２　県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

※記載方法は「１　空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み」と同様です。

（１）補助事業の名称

|  |
| --- |
|  |

（２）実施期間

|  |  |
| --- | --- |
| 開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 完了年月日 | 年　　月　　日 |

（３）実施体制及び役割分担

|  |
| --- |
|  |

（４）実施内容

|  |
| --- |
|  |

（５）結果・成果

|  |
| --- |
|  |

（６）次年度以降の事業展開の計画（ロードマップ）

|  |
| --- |
|  |

（７）期待される波及効果

|  |
| --- |
|  |

（８）その他

|  |
| --- |
|  |

別紙２

１　空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

（１）支出

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 名称  ・  仕様 | 単位 | 数量 | 単価（円） | 補助事業に要する  経費（円） | | 補助対象経費（円）  （消費税等  を除く） | 入　手  年月日 | 支　払  年月日 | 支払先 | 補助金充当額（円） | 保管場所 | 備考 |
| 予算額 | 決算額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（２）収入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金額（円） | | 調達年月日 |  | 備　考 |
| 予算額 | 決算額 |
|  |  |  |  |  |  |

２　県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

（１）支出

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 名称  ・  仕様 | 単位 | 数量 | 単価（円） | 補助事業に要する  経費（円） | | 補助対象経費（円）  （消費税等  を除く） | 入　手  年月日 | 支　払  年月日 | 支払先 | 補助金充当額（円） | 保管場所 | 備考 |
| 予算額 | 決算額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（２）収入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金額（円） | | 調達年月日 |  | 備　考 |
| 予算額 | 決算額 |
|  |  |  |  |  |  |

（注）

１　根拠となる見積書、請求書、納品書、通帳の写し等を添付すること。

２　この収支明細書中、予算額とは申請書の内容に記載した「補助事業に要する経費」をいい、補助事業計画を変更した場合には、その承認を受けた計画に基づくものをいう。

３　補助事業に要する経費の未払、未了分については支払予定年月日を備考欄に記入すること。

４　予算額と決算額が著しく相違するときは、その理由を備考欄に記入すること。

５　機械等の据付費は、機械等本体の経費と分明しているものの場合は、名称欄に記入するものとし、分明できない場合は備考欄に据付費を含むと記入すること。

様式第11号（第14条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　香川県知事

補助金額確定通知書

　年　月　日付けで実績報告のあった空飛ぶクルマ実装促進事業補助金については、下記のとおり補助金の額を確定したので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第14条の規定に基づき、通知します。

記

　(1) 空飛ぶクルマの離着陸場の設置に向けた取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付決定額 | 円 | …(a) |
| 補助金確定額 | 円 | …(b) |

　(2) 県民や地域社会への空飛ぶクルマに関する理解促進の取組み

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付決定額 | 円 | …(c) |
| 補助金確定額 | 円 | …(d) |

　(3) 上記(1)及び(2)の合計

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付決定額 | 円 | …(a)+(c) |
| 補助金確定額 | 円 | …(b)+(d) |

様式第12号（第15条関係）

　　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助金交付請求書

　年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助金について、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第15条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 |  |
| （支）店名 |  |
| 口座種目 | 普 通 ・ 当 座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者 職・氏名 |  |
| 担当者 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |

様式第13号（第17条関係）

　　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

消費税及び地方消費税の額の確定に伴う報告書

　年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助金について、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第17条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 金額 |
| １　補助金額（交付要綱第14条による額の確定） | 円 |
| ２　補助金の確定時における消費税等仕入控除税額 | 円 |
| ３　消費税及び地方消費税の額の確定に伴う補助金に係る  消費税等仕入控除税額 | 円 |
| ４　補助金返還相当額（３の金額－２の金額） | 円 |

（注）別紙として積算の内訳を添付すること。

様式第14号（第19条関係）

取得財産等管理台帳

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名： |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分  財産名 | 規格 | 数量 | 単価  （単位：円） | 金額  （単位：円） | 取得  年月日 | 保管場所 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が単価５０万円（税抜）以上の取得財産とする。

２　数量は、同一規格であれば一括して記載して差し支えない。ただし、単価が異なる場合には区分して記載のこと。

３　取得年月日は、検査を行う場合は検収年月日を記載のこと。

様式第15号（第19条関係）

　　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |

補助金取得財産等の処分承認申請書

年　月　日付け　　　第　　号で交付決定通知のあった上記補助金について、補助事業により取得した財産等を下記のとおり処分したいので、空飛ぶクルマ実装促進事業補助金交付要綱第19条第４項の規定に基づき、申請します。

記

１　取得財産の品目及び取得年月日

２　取得価格及び時価

３　処分の方法

４　処分の理由