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 | １－１ | 事業計画書 |
| 申請者 | １－２ | 誓約書 |
| 交付決定 | 県 | 第２号 | 補助金交付決定通知書 |
| 交付決定後変更等 | 申請者 | 第３号 | 補助事業変更承認申請書 |
| 県 | 第４号 | 補助事業変更承認通知書 |
| 県 | 第５号 | 補助事業変更交付決定通知書 |
| 申請者 | 第６号 | 補助事業中止（廃止）承認申請書 |
| 申請者 | 第７号 | 補助事業遅延等報告書 |
| 申請者 | 第８号 | 補助事業遂行状況報告書 |
| 実績報告・支払 | 申請者 | 第９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10号 | 補助金額確定通知書 |
| 申請者 | 第11号 | 補助金精算払請求書 |
| 申請者 | 第12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13号 | 取得財産等管理台帳 |
| 申請者 | 第14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

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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

別紙様式「事業計画書」のとおり

２　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 補助金交付申請額　　　　　　　　　　 | 円 |

３　添付書類

（１）誓約書

（２）財務諸表の写し（各１部：最近１カ年のもの、半期決算の場合は２期分）

ア　貸借対照表

イ　損益計算書

ウ　株主資本等変動計算書

（３）共同企業体協定書の写し（共同企業体を構成して参加する場合に限る；１部）

（４）補助事業実施計画書を補足説明するための参考資料

４　補助事業開始及び完了予定期日

　　年　　月　　日 ～　　　　年　　月　　日

（注）仕入控除税額を減額して申請する場合は、次の算式を明記すること。

補助金所要額－消費税等仕入控除税額＝補助金額

様式第２号（第７条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 香川県知事　　　　　　　　印

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　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の額は次のとおりとする。

ただし、交付要綱第９条の規定に基づく補助事業の内容が変更された場合における補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付決定額については、別に通知するところによるものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 円 |
| 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９条関係）

　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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４号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 香川県知事　　　　　　　　印

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５号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 香川県知事　　　　　　　　印

補助事業変更交付決定通知書

　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　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の額は次のとおりとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 補助金交付申請額　　　　　　　　　　 | 円 |

２　この変更交付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６号（第10条関係）

　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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７号（第11条関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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８号（第12条関係）

　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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９号（第13条関係）

　年　　月　　日

香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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）補助金の交付決定額 | 円 |
| （２）補助金の精算額 | 円 |

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）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。

別紙２

（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10号（第14条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　号 |
| 年　　月　　日 |

　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　香川県知事　　　　　　　　印

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

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 円 |
| 補助金確定額 | 円 |

様式第11号（第15条関係）

　　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

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

補助金精算払請求書

　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、精算払を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12号（第17条関係）

　　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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13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14号（第19条関係）

　　　年　　月　　日

　香川県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 本社所在地 |  |
| 申請者の名称 |  |
| 代表者の職名及び氏名 |  |
| 担当者 | 所属名 |  |
| 職名及び氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |

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