

様式第1号 (用紙 日本産業規格A4縦型)

被災中小企業再建支援事業費補助金交付申請書

日付は、申請書の発送日を記入。

令和 5年 8月 13日

静岡県知事 川勝 平太 様

川勝 平太 と記入

住所 静岡市葵区●●××

氏名 株式会社補助金事務局工業
代表取締役 静岡 太郎

法人番号 123-4567-8901

令和5年度において、被災中小企業再建支援事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額

(補助金所要額)

773,000円

773,000円

(補助金に係る消費税仕入控除税額等)

0円

=

(補助金額)

773,000円

金額は、様式第4号により計算した金額を記入。
3か所は、同額を記入してください。

2 事業の目的

当社では、令和4年9月の台風15号の水害により、静岡工場（静岡市葵区●●××番地）が浸水し工場施設、機械設備、車両が破損する被害を受けました。

このため、被災から令和5年7月末までの間、当該工場の修繕、機械設備（▲▲）の入替え及び営業車両の修理を行い、事業活動の再建を進めました。

消費税は、補助対象外のため、0円と記入してください。

口座振替先 金融機関名 ふじのくに銀行
支店名 富士山支店
口座種別 普通
口座番号 1234567
口座名義人(カナ) カシヨキゾムキョウカキョウ

別途提出する、口座振替通知登録申出書に記載の口座と同一としてください。

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名 代表取締役 静岡太郎

作成者 職・氏名 総務課 主任 浜松一郎

個人事業主は記載不要です。

責任者：当該法人、団体内で代表者から補助事業を執行する権限を委任されている者

※様式第2号の統括責任者と同一

作成者：本申請書の作成者

様式第2号（用紙 日本産業規格A4縦型）

~~復旧計画書（変更復旧計画書、復旧実績書）~~

不要なものは削除してください。

1 事業の内容

(1) 被災事業拠点及び被災機械設備等の名称及び所在地

株式会社補助金事務局工業 静岡工場 所在地：静岡市葵区●●××番地
・nc旋盤1台、軽自動車1台

(2) 被害の状況

豪雨により1階工場部分が浸水し、壁面破損、工場内の●●機が全損、営業用車両が一部破損した。

(3) 事業の完了予定時期

事業完了予定日：令和5年7月31日

| 区分 | 被災直前の決算期 | 再建状況（注） | 備考 |
|------|----------------|---------|------------|
| 売上高 | XX, XXX, XXX 円 | 3 | 令和4年12月期決算 |
| 経常利益 | 〇〇〇円 | 3 | 〃 |
| 雇用者数 | 15人 | 1 | 〃 |

実施要領第3条を参照し、上記の表形式で、再建状況（完了見込み）を記入。

事業者全体の売上高等を記入してください。記載が困難な項目がある場合は、記入可能なものだけで可。

（注）「雇用者数」の考え方は、QA問58を参照。

（注）「再建状況」は、事業完了日時点の見込みを、以下の区分から選択して記入。

- 完了日時点で被災前の水準に達している : 1
- 完了日時点から概ね6か月以内で被災前の水準に達する見込み : 2
- 完了日時点から概ね6か月超1年以内で被災前の水準に達する見込み : 3
- 完了日時点から1年超で被災前の水準に達する見込み : 4
- その他（被災前の水準に達する見込みがない、事業を縮小する等） : 5

(4) 事業の完了が地域経済に与える効果

当社製品は県内加工会社に原材料として採用されており、当社の事業活動再建は、当社のみならず地域産業におけるサプライチェーン回復に寄与することとなります。

また、事業活動を維持することにより、地域での安定的な雇用創出にも効果が見込まれます。

実施要領第4条を参照し、以下のいずれかの観点（複数でも可）で、自社の再建が地域に与える効果を簡潔に記載。

「A県内の産業や生活環境に与える効果」、「I県内のサプライチェーンに与える効果」、「U県内の雇用に与える効果」、「E県外需要獲得に与える効果」、「O県内の交流人口獲得に与える効果」

2 実施体制

| | |
|-------|---|
| 統括責任者 | 所属・役職 代表取締役 氏名 静岡 太郎 |
| 担当者 | 所属・役職 総務課 主任 氏名 浜松 一郎 電話番号 054-XXX-XXXX メールアドレス hojokin@XXXXX.co.jp |

(注) 変更復旧計画書の場合は、変更前の計画を括弧書きし、変更後の計画を下段に記入すること。

様式第3号 (用紙 日本産業規格A4横型)

番号を忘れずに記載してください。

修理、入替を行う施設、機械設備等を記載。

購入による復旧の場合は、被災した元の機械設備等を記載。

申請する施設、機械設備ごとに、復旧に必要なとする総額を記入。なお、他の補助金を一部でも活用したものは、本補助金の対象とはなりません。

・金額は税抜きで記載。

・別紙様式第2号の「処分に伴う収入」がある場合、その分は控除

・振込手数料が先方負担の場合、その分は控除

被災事業拠点等一覧表(変更被災事業拠点等一覧表、被災事業拠点等実績一覧表)

| 番号 | 区分 | 名称・用途 | 設置場所 (市町、字名) | 概要 (施設：階高、床面積等 機械等：型式、仕様等) | 被害状況 | 復旧方法 | 総事業費 (円) | 受取保険金の額 (円) | 補助対象経費 (円) |
|----|--|-----------------|-----------------|--|--|--|-------------|----------------|---------------|
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I = G - H |
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 建物・工作物 <input type="checkbox"/> 機械設備 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他 | (株)補助金事務局工業静岡工場 | 静岡市葵区 ●●××番地 | 床面積○.○㎡ | <input type="checkbox"/> 全壊 <input checked="" type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 他() | <input checked="" type="checkbox"/> 修繕・修理 <input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 新品購入 <input type="checkbox"/> 中古品購入 <input type="checkbox"/> 他() | 550,000円 | 100,000円 | 450,000円 |
| 2 | <input type="checkbox"/> 建物・工作物 <input checked="" type="checkbox"/> 機械設備 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他 | nc旋盤 金属加工用 | 静岡市葵区 ●●××番地 | ABC機械製 型式:K7500s | <input checked="" type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 他() | <input type="checkbox"/> 修繕・修理 <input type="checkbox"/> 建替 <input checked="" type="checkbox"/> 新品購入 <input type="checkbox"/> 中古品購入 <input type="checkbox"/> 他() | 650,000円 | 100,000円 | 550,000円 |
| 3 | <input type="checkbox"/> 建物・工作物 <input type="checkbox"/> 機械設備 <input checked="" type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他 | スズキ 営業用 | 静岡市葵区 ●●××番地 | 軽自動車 エブリィ 型式:2021年式 静岡000あ00-00 | <input type="checkbox"/> 全壊 <input checked="" type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 他() | <input checked="" type="checkbox"/> 修繕・修理 <input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 新品購入 <input type="checkbox"/> 中古品購入 <input type="checkbox"/> 他() | 200,000円 | 40,000円 | 160,000円 |

購入により復旧する場合は、本補助金の実施要領別紙様式第1号及び別紙様式第2号の提出が必要です。

補助率は、
中小企業者：1/2、小規模事業者：2/3
※千円未満は切り捨ててください。

- (注) 1 必要に応じて行を追加して記入すること。
 2 変更被災事業拠点等一覧表の場合は、変更前の被災事業拠点等を括弧書きし、変更後の被災事業拠点等を下段に記入すること。
 3 受取保険金の額とは、申請者を契約者とする保険、共済により台風による被害に対して支払われた保険金(共済金、給付金を含む。)の額をいう。

| | | | |
|--------|------------|----------|-----------|
| 金額合計 | 1,400,000円 | 240,000円 | 1,160,000 |
| 補助金所要額 | — | — | 773,000 |

記入例は小規模事業者の例です。

不要なものは削除してください。

収支予算書(変更収支予算書、収支決算書)

1 収入の部

| 区 分 | 予 算 額 (変更予算額) (決算額) | (予 算 額) | 比 較 | | 備 考 |
|------|---|----------------------|-----|----|-----|
| | | | 増 | △減 | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 自己資金 | 387,000 | | | | |
| 保険金 | 240,000 | | | | |
| 本補助金 | 773,000 | | | | |
| 計 | 1,400,000 | | | | |

申請時点では記載不要。
変更、決算の際に記載してください。

事業の財源別に、
自己資金 〇〇〇円
本補助金 〇〇〇円
などのように記入してください。
予算額の合計は、様式第3号の総事業費の
金額合計と一致させてください。

2 支出の部

| 区 分 | 予 算 額 (変更予算額) (決算額) | (予 算 額) | 比 較 | | 備 考 |
|----------|---|----------------------|-----|----|--------|
| | | | 増 | △減 | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 建物・工作物修繕 | 550,000 | | | | 工場床面修繕 |
| 機械設備購入 | 650,000 | | | | nc旋盤 |
| 車両修繕 | 200,000 | | | | 営業用 |
| 合 計 | | | | | |

申請時点では記載不要。
変更、決算の際に記載してください。

実施内容別に、
建物修繕 〇〇〇円
機械設備修理 〇〇〇円
機械購入 〇〇〇円
などのように記入してください。
予算額の合計は、様式第3号の総事業費
の金額合計と一致させてください

(注) 変更収支予算書の場合は、変更前の予算額を括弧書きし、変更後の予算額を下段に記入すること。

様式第5号 (用紙 日本産業規格A4縦型)

・様式4号の経費区分と一致
 ・不足する場合は適宜列を追加してください

資金状況調べ

| 区分 月別 | 収入 | | | | 支出 | | | | 差引残高 |
|------------|---------|---------|---------|-----------|--------------|------------|---------|-----------|----------|
| | 自己資金 | 保険金 | 県補助金 | 計 | 建物・工作 物修繕 | 機械設備 購入 | 車両修繕 | 計 | |
| 月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 令和4年 9月 | 387,000 | | | 387,000 | 550,000 | | | 550,000 | ▲163,000 |
| 10月 | | | | | | 650,000 | | 650,000 | ▲813,000 |
| 11月 | | 100,000 | | 100,000 | | | | | ▲713,000 |
| 令和5年 1月 | | 100,000 | | 100,000 | | | | | ▲613,000 |
| 7月 | | 40,000 | | 40,000 | | | 200,000 | 200,000 | ▲773,000 |
| 11月 | | | 773,000 | 773,000 | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 計 | 387,000 | 240,000 | 773,000 | 1,400,000 | 550,000 | 650,000 | 200,000 | 1,400,000 | 0 |

(注) 未経過の月分については、見込額を計上すること。

- 様式第4号との一致を確認してください。
- 収入…県補助金、自己資金の内訳・合計、支払い月と支払い額
 - 支出…経費区分ごとの内訳・合計

・様式4号の予算額と一致

・9月29日(金)までに支出完了

・県補助金は11月記載

対象月のみの記載で可

※購入による復旧の場合に、提出が必要な様式

別紙様式第1号（用紙 日本産業規格A4縦型）

その他の場合は理由を記載

修理不能な機械設備等の名称及び理由

| 様式第3号の番号 | 名称・用途 | 修理不能である理由 | 修理不能であることの確認先 (製造メーカー、販売店等) |
|----------|----------------|---|--|
| 2 | nc 旋盤 金属加工用 | <input type="checkbox"/> 修理用部品調達が困難 <input type="checkbox"/> 修理代金が著しく高い <input type="checkbox"/> 修理期間が著しく長い <input checked="" type="checkbox"/> その他（水没により修繕不可） | 名称：ABC 機械サービス(株) 静岡支店 担当者：沼津花子 連絡先：054-XXX-XXXX |
| | | <input type="checkbox"/> 修理用部品調達が困難 <input type="checkbox"/> 修理代金が著しく高い <input type="checkbox"/> 修理期間が著しく長い <input type="checkbox"/> その他（ ） | 名称： 担当者： 連絡先： |
| | | <input type="checkbox"/> 修理用部品調達が困難 <input type="checkbox"/> 修理代金が著しく高い <input type="checkbox"/> 修理期間が著しく長い <input type="checkbox"/> その他（ ） | 名称： 担当者： 連絡先： |

(注) 必要に応じて行を追加して記入すること。

被災した機械設備（古い方）の名称・用途を記載
※様式第3号の内容と一致

当該機械設備の製造メーカーもしくは実際に購入する販売店などに、修理不能であることを、必ず確認してください。

※購入による復旧の場合に、提出が必要な様式

別紙様式第2号（用紙 日本産業規格A4縦型）

購入する機械設備等の一覧

被災した機械設備（古い方、要領別紙様式第1号と同じ）の名称・用途を記載。

| 様式第3号の番号 | 名称・用途 | 入替対象となる機械設備等 (様式3号の名称・用途) | 処分に 伴う収入 | 入替対象と同等性能であること の確認先（製造メーカー、販売店等） |
|----------|----------------|------------------------------|--|---|
| 2 | nc 旋盤 金属加工用 | nc 旋盤 金属加工用 | <input type="checkbox"/> あり (円) <input checked="" type="checkbox"/> なし | 名 称：ABC 機械サービス(株) 静岡支店 担当者：沼津花子 連絡先：054-XXX-XXXX |
| | | | <input type="checkbox"/> あり (円) <input type="checkbox"/> なし | 名 称： 担当者： 連絡先： |
| | | | <input type="checkbox"/> あり (円) <input type="checkbox"/> なし | 名 称： 担当者： 連絡先： |

購入する機械設備（新しい方）の名称・用途を記載。

当該機械設備の製造メーカーもしくは実際に購入する販売店などに、同性能であることを、必ず確認してください。

(注) 必要に応じて行を追加して記入すること。

口座振替による支払及び口座振替通知登録申出書

静岡県知事 様

次のとおり登録してください。

郵便番号 (4 2 0 - X X X X)

住 所 _____ 静岡市葵区●●××番地 _____

氏名 (カナ) _____ カブシキガイシャホジヨキンジムキョクコウギョウ _____

(漢字) _____ 株式会社補助金事務局工業 _____

電話番号 _____ 0 5 4 - ○ ○ ○ - X X X X _____

様式第1号に記入の口座と同一

口座振替先金融機関名 (間違いのないようお願いします。)

ふじのくに 銀行 信金 農協

_____ 労金 信組 _____ 富士山 _____ 支店

預金区分 普通 当座 別段 (いずれかに○をして下さい)

口座番号

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

口座名義人 (カナ) _____ カブシキガイシャホジヨキンジムキョクコウギョウ _____

通帳の口座名義人 (カナ) と合わせる