

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

静岡県知事 鈴木 康友 様

鈴木 康友 と記入

日付は、電子申請日を記入

令和8年2月16日

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 1-2345-6789-0123

令和7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7年9月の台風15号による突風により、静岡工場（静岡市葵区●●××番地）の工場の屋根、外壁、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8年2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ています。

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）~~

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
突風により工場の屋根及び壁面が破損し、工場内の●●機が全損、営業用車両が一部破損した。

不要なものは削除してください。

(3) 事業の完了予定時期

事業完了予定日：令和8年2月28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7年3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4条を参照し、上記の表形式で、再建状況（完了見込み）を記入してください。
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、Q&A問20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入
「ア 県内の産業や生活環境に与える効果」、「イ 県内のサプライチェーンに与える効果」、
「ウ 県内の雇用に与える効果」、「エ 県外需要獲得に与える効果」、「オ 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)

番号を忘れずに記入してください。

修繕を行う施設、修理・入替を行う機械設備等を記入
 購入による復旧の場合は、被災した元の機械設備等を記入

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。
 ・実施要領別紙様式第1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 エブリィ 営業用車両	静岡市葵区 ●●××番地	軽自動車 スズキ 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
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(G)
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	
建物修繕	550,000				工場屋根、外壁修繕
機械設備購入	650,000				nc旋盤
車両修理	200,000				営業用車両
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（購入） 〇〇〇円
車両修理（購入） 〇〇〇円
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(G)
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	建物修繕	機械設備 購入	車両修理	計	
月	円	円	円	円	円	円	円	円	円
令和7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8年 1月		100,000		100,000					▲613,000
2月		40,000		40,000			200,000	200,000	▲773,000
5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、支払月と支払額
 - 支出…経費区分ごとの内訳・合計

様式第4号の予算額と一致

県補助金は5月と記載

1次募集では、3月10日(火)までに
支出完了する必要あり

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横型)

その他の場合は理由を記載

修理不能な被災機械設備等一覧表

購入する機械設備 (新しい方) の
名称・型式・仕様等を記載

機械設備の処分に伴い収入が
あった場合は金額を記載

※交付要綱様式第3号に記載した被災機械設備等のうち、修理不能なものがある場合に記載

交付要綱 様式第3 号の番号	被災機械設備等の 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)	購入する機械設備等の 名称・型式・仕様等	被災機械設備等と同等性 能であることの確認先 (製造メーカー、販売店等)	処分に伴う収入
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 (突風による 著しい破損で修理不可)	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	nc 旋盤 ABC 機械製 K7500T 主軸 内径φ100mm 回転速度 4,000min ⁻¹	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 checked="" type="checkbox"/> なし
		<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:		名称: 担当者:	<input type="checkbox"/> あり () 円
		<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:		担当者: 連絡先:	<input type="checkbox"/> なし

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又は実際に
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。

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

- (注) 1 必要に応じて行を追加して記入すること。
 2 計画変更の場合は、変更前と変更後と比較できるように記入すること。
 3 「被災機械設備等」と「購入する機械設備等」の仕様・性能等が分かるもの (カタログ等) を添付すること。

新旧機械設備の仕様・性能等が比較できる資料を添付

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 - 〇〇〇 - 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