

令和8年度マリンオープンイノベーション事業化促進事業費補助金 資金状況調べ 記載要領・様式見本

別紙様式2

「コンソーシアムの管理及び運営に係る規約」と一致しているか

資 金 状 況 調 べ

令和8年度分のみ記載する補助金の概算払いを希望するコンソーシアムのみ提出する

コンソーシアム名称 ○○コンソーシアム

記載欄が不足する場合は列を追加して記載する

記載欄が不足する場合は列を追加して記載する

区分 月別	収 入				支 出				差引 残高
	県補助金	自己資金	借入金	計	株式会社 △△	株式会社 □□	株式会社 ××	計	
11月	円 8,400,000	円	円	円 8,400,000	円 3,000,000	円	円	円 3,000,000	円 5,400,000
1月			1,260,000	1,260,000	3,000,000			3,000,000	-1,740,000 ※2)
2月		2,740,000		2,740,000		2,000,000		2,000,000	-1,000,000 ※2)
3月		1,800,000		1,800,000	3,000,000		1,400,000	4,400,000	-3,600,000 ※2)
4月	3,600,000 ※3)		0	3,600,000					0
計	12,000,000	4,740,000	1,260,000	18,000,000	9,000,000	4,000,000	5,000,000	18,000,000	0

事業計画書（別紙様式1）8（1）ア「科目」と一致しているか

事業計画書（別紙様式1）8（1）イ「構成員名称」と一致しているか

（注） 未経過の月分については、見込額を計上してください。

事業計画書（別紙様式1）8（1）ア「科目 計」と一致しているか

事業計画書（別紙様式1）8（1）イ「構成員 計」と一致しているか

- ※1 概算払いは、原則として県補助金合計額の70%以内としてください。
- ※2 不足分は、コンソーシアムの構成員で立替払いを行ってください。
- ※3 4月「県補助金」区分は補助金所要額と概算払い額の差引きとしてください。

概算払いは、原則として県補助金合計額の70%以内となっているか
表中計算が合っているか