

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

所 在 地
申 請 者
代 表 者 名

補 助 金 交 付 申 請 書

糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額

補助事業に要する経費 金 円

補助金申請額 金 円

2 補助事業の内容及び補助事業に要する経費の区分
（別紙「事業計画書」のとおり）

3 補助事業開始及び完了予定期日

年 月 日～ 年 月 日

(別紙)

事業計画書

1 申請者の概要

名称	代表者名
創業／設立	(創業) 年 月 日 / (設立) 年 月 日
本社所在地 連絡先	TEL FAX E-mail:
資本金	千円
業種	
従業員数	人 (内パート 人)
業務内容	

2 事業の内容

事業名 (簡潔に)	
概要 ※開発しようとする新商品の内容を分かりやすく記入してください。事業内容がわかる概略図等があれば、適宜記入(添付)してください。	
内容 ※この新商品がなぜ必要とされるのか、具体的なニーズや、貴社における新たな取組みの必要性などを記入してください。	

<p>大学・公設試験研究 機関との連携 (連携先・連携内容)</p>	
<p>実現性 ※この新商品の開発をする うえで必要な原材料、 設備投資、人材、特許等 を具体的に記入してく ださい。また、事業を遂 行するために既に保有 するノウハウ・技術・特 許等があれば記入して ください。</p>	
<p>成長性（市場性） ※この新商品が対象とす る市場状況（顧客数、市 場規模、将来性等）、売 上目標等について、数値 等を用いて具体的に記 入してください。</p>	
<p>販売・P R 方法 (マーケティング) ※販売ターゲット（顧 客）、販売価格、販売方 法、P R 方法等を具体的 に記入してください。</p>	

3 財務状況

直近3年間の財務状況を記入してください。

	年 月 期	年 月 期	年 月 期
売上高	千円	千円	千円
経常利益	千円	千円	千円

4 開発事業に関する収支計画

(1) 本年度の収支概要

収 入 の 部		支 出 の 部	
自己資金	千円	開発事業に要する経費	千円
借入金	千円		
補助金	千円		
その他	千円		
合 計	千円	合 計	千円

※ 収入の部、支出の部ともに下記の(2)、(3)の数値と一致させてください。

(2) 本年度の収入詳細

区 分	予 算 額	備考 (具体的内容)
自己資金	千円	
借入金	千円	
補助金	千円	
その他	千円	
計	千円	

※ 当該補助金以外に、他の補助金等の獲得見込がある場合には、その具体的な名称・機関名を合わせて備考欄に記入してください。

(3) 開発事業に要する経費詳細

(単位：千円)

区分	種別	仕様	数量	開発事業に 要する経費	補助金 申請額	摘要
開発 事業 費						
		計				㊤

(注) 1 記入欄が不足する場合は、適宜、記入欄を追加して下さい。

2 開発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下さい。

3 ㊤の経費が補助金の交付申請額になります。

(4) これまでに受けた補助金・助成金など

時期	対象事業内容	交付機関・制度名	金額
			千円
			千円
			千円

5 事業スケジュール

※本事業開始から終了までのスケジュールを記載して下さい。

6 添付書類

- | | | |
|---|--|----|
| 1 | 直前1事業年度の決算書 | 1通 |
| 2 | 香川県の県税（個人県民税、延滞金及び加算金を含み、地方消費税を除く。）
に滞納がない旨の証明書 | 1通 |
| 3 | 企業概要（パンフレット等） | 1通 |
| 4 | その他知事が必要と認める書類 | 1通 |

※申請書にご記入いただいた情報は、本支援事業以外の目的には使用しません。

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糖質バイオ活用支援事業費補助金については、下記のとおり交付することに決定したので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第8条の規定により通知します。

記

- 1 補助金の交付の対象となる事業及び内容並びに補助事業に要する経費の配分は、年 月 日付けで申請のあった補助金交付申請書記載のとおりとする。
- 2 補助事業に要する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10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及び補助金の額については、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	金	円
補助金の額	金	円
- 3 補助事業者は、交付要綱の定めるところに従わなければならない。
- 4 補助事業者は、香川県補助金等交付規則（平成15年香川県規則第28号）第5条の2各号のいずれにも該当してはならない。

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

所 在 地
申 請 者
代 表 者 名

補 助 事 業 変 更 承 認 申 請 書

年 月 日 付 け 第 号 を も っ て 交 付 決 定 の 通 知 が あ っ た 支 援 事 業 を 下 記 の と お り 変 更 し た い の で 、 糖 質 バ イ オ 活 用 支 援 事 業 費 補 助 金 交 付 要 綱 第 10 条 第 1 項 の 規 定 に 基 づ き 、 承 認 を 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「経費配分書」のとおり

経費配分書

(単位：千円)

区分	種別		補助事業に 要する経費		補助金 申請額		摘要
			変更前	変更後	変更前	変更後	
開発事業費							
		計				㊤	

- (注) 1 記入欄が不足する場合は、適宜、記入欄を追加して下さい。
 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下さい。
 3 ㊤の経費が補助金の交付申請額になります。

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

所 在 地

申 請 者

代 表 者 名

補 助 事 業 中 止 （ 廃 止 ） 承 認 申 請 書

年 月 日 付 け 第 号 を も っ て 交 付 決 定 の 通 知 が あ っ た 支 援 事 業 を 下 記 の 理 由 に よ り 中 止 （ 廃 止 ） し た い の で 、 糖 質 バ イ オ 活 用 支 援 事 業 費 補 助 金 交 付 要 綱 第 11 条 の 規 定 に 基 づ き 、 承 認 を 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 ）

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

所 在 地
申 請 者
代 表 者 名

補 助 事 業 遅 延 等 報 告 書

年 月 日 付 け 第 号 で 交 付 決 定 の 通 知 が あ っ た 支 援 事 業
に 係 る 事 故 に つ い て、糖 質 バイ オ 活 用 支 援 事 業 費 補 助 金 交 付 要 綱 第 12 条 に
基 づ き、下 記 の と お り 報 告 し ま す。

記

- 1 事業の進捗状況概況
- 2 同上に要した経費
- 3 遅延等の内容及び原因
- 4 遅延等に対する措置
- 5 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。

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

所 在 地
申 請 者
代 表 者 名

補 助 事 業 実 績 報 告 書

年 月 日付け 第 号をもって交付決定の通知があった支援事業を 年 月 日付けで完了（廃止）しましたので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第13条の規定に基づき、下記の書類を添えて報告します。

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「事業実績報告書」のとおり

(別紙)

事業実績報告書

1 報告者の概要

名称	代表者名
創業/設立	(創業) 年 月 日 / (設立) 年 月 日
本社所在地 連絡先	TEL FAX E-mail:
資本金	千円
業種	
従業員数	人 (内パート 人)

2 事業の内容

事業名 (簡潔に)	
内容 ※ 開発している新商品の内容を分かりやすく記入してください。事業内容がわかる棚路図等があれば、適宜記入 (添付) してください。	
本年度の活動状況と今後の経営方針、戦略等 ※ 具体的に記入してください。	

3 開発事業実績

<p>開発事業実績</p> <p>※ 具体的に記入してください。</p>	
--------------------------------------	--

4 開発事業に関する収支実績

(1) 本年度の収支概況

収入の部		支出の部	
自己資金	円	開発事業に要する経費	円
借入金	円		
補助金	円		
その他	円		
合計	円	合計	円

※ 収入の部、支出の部ともに下記の(2)、(3)の数値と一致させてください。

(2) 本年度の収入詳細

区 分	予 算 額	確 定 額	備 考
自己資金	円	円	
借入金	円	円	
補助金	円	円	
その他	円	円	
計	円	円	

※ 補助金等を獲得した場合には、具体的な名称・機関名を備考欄に記入してください。

(3) 本年度の開発事業に係る支出詳細

(単位：円)

区分	種別	数量	開発事業に要した経費		補助金所要額	
			交付決定額	精算額	交付決定額	精算額
開発 事業 費						
		計				

(注) 1 記入欄が不足する場合は、適宜、記入欄を追加して下さい。

2 開発事業に要した経費については、消費税等抜きの金額として下さい。

5 添付書類

- 1 適正な経理を証明する書類（見積書、請求書、領収書、納品書等）の写し
- 2 その他知事が必要と認める書類等

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糖質バイオ活用支援事業費補助金については、下記のとおり補助金の額を確定したので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第14条の規定により通知します。

記

補助金交付決定額	金	円
補助金確定額	金	円

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

所 在 地
申 請 者
代 表 者 名

補 助 金 精 算 払 請 求 書

年 月 日 付 け 第 号 を も っ て 交 付 決 定 の 通 知 が あ っ た 糖 質 バイオ活用支援事業費補助金について、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第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

1 補助金精算払請求額 金 円

2 請求額等算定表

区 分		金 額							
交付決定額		円							
補助金確定額		円							
今回請求額		円							
支 払 の 方 法	口 座 振 替 払	銀 行 店					現 金 払 <input type="checkbox"/>	隔 地 払 送 金 <input type="checkbox"/>	小 切 手 払 <input type="checkbox"/>
		口 座 番 号	当 座 <input type="checkbox"/>	普 通 <input type="checkbox"/>					
		(フリガナ) 口 座 名 義							

(注) 希望する支払の方法の□の箇所に✓を付してください。

責任者 職 氏名		連 絡 先	電 話 番 号	
担当者 職 氏名			FAX 番 号	

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

所 在 地
申 請 者
代 表 者 名

商品化報告書

補助金実施年度	年度糖質バイオ活用支援事業費補助金							
採択課題名								
<p>商品化事例</p> <p>※商品化に至るまでの研究経過について記載下さい。 商品の写真を貼付下さい。</p>								
<p>商品化に至らなかった理由</p> <p>※自社にて実施した商品開発への取組について、年度毎の詳細を記載して下さい。 記載された取組に対して、商品化に至らなかった理由について分析して下さい。</p>	<p>研究開発費（千円）</p> <table border="1" data-bbox="480 1877 1430 1980"> <tr> <td data-bbox="480 1877 796 1921">一年目</td> <td data-bbox="796 1877 1112 1921">二年目</td> <td data-bbox="1112 1877 1430 1921">三年目</td> </tr> <tr> <td data-bbox="480 1921 796 1980"></td> <td data-bbox="796 1921 1112 1980"></td> <td data-bbox="1112 1921 1430 1980"></td> </tr> </table>		一年目	二年目	三年目			
一年目	二年目	三年目						