様式第1号(第６条関係)

　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　殿

事業者

所在地

名称

代表者職・氏名

香川県中小企業BCP策定等支援補助金交付申請書

令和　年度香川県中小企業BCP策定等支援補助金を活用して事業を実施したいので、香川県中小企業BCP策定等支援補助金交付要綱第６条の規定により補助金の交付を申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助対象事業の開始及び完了予定日

　　　　　　　年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日

３　添付書類

（１）事業計画書（様式第２号）

（２）誓約書（様式第３号）

（３）法人登記事項証明書

（４）直近１期分の決算書（貸借対照表、損益計算書、製造原価報告書等）

（５）委託先が発行した見積書の写し又はこれに類するもの

（６）直近１か月以内に発行された県税の納税証明書（入札参加資格審査等申請用）

（７）上記のほか、知事が必要と認める書類

様式第２号(第６条、第10条、第12条関係)

事業計画書（実績報告書）

１　会社の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者 | 役職 | | 氏名 | |
| 連絡先 | 担当者 | 役職 | | 氏名 |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| メール  アドレス |  | | |
| 主な業種 |  | | | |
| 企業規模 | 資本金　　　　　　　　　円 | | 従業員数　　　　　　　　人 | |
| 企業の事業概要 | ※会社案内やパンフレット等で企業の事業概要を記載した書類を添付すれば省略可 | | | |

２　事業内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の区分  ※①と②の両方にチェックを入れることはできません。 | □　①BCP策定事業  □　②BCP改善事業 | |
| 事業の具体的内容  ※①策定理由、実施内容等、②策定予定のBCPの骨子、③期待される効果、について記載してください（別紙可）。  ※専門家等を活用することが必要です。 |  | |
| 事業費  ※「補助金額」は、「補助対象経費」に補助率（1/2（かがわ地方創生SDGs登録事業者は2/3））を乗じて得た額（1,000円未満切捨て）を記入してください。ただし、50万円が上限です。 | 事業に要する経費（税込み） | 円 |
| 事業に要する経費（税抜き） | 円 |
| うち補助対象経費（税抜き）Ａ | 円 |
| 補助金額　　　　Ａ×補助率 | 円 |
| 同種の補助金等活用の有無  ※同種の補助金等活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、事業期間、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金等を所管している団体名及び連絡先）を記載してください。また、複数の補助金等を活用する場合は、予定も含め全て記載してください。 | 有　・　無 | |
| 事業期間 | 契約予定日（契約日） |  |
| 完了予定日（完了日） |  |
| 委託先の専門家 | 事業者名  所在地  担当者  電話番号 | |

３　収支予算（決算）

（収入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 備考 |
| 県補助額 | 円 |  |
| 自己負担額 | 円 |  |
| その他（　　　　　　　） | 円 |  |
| 合計 | 円 | 補助対象経費Ａと一致 |

（支出）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 備考 |
| 委託費 | 円 |  |
| その他（　　　　　　　） | 円 |  |
| 合計 | 円 | 補助対象経費Ａと一致 |

※収支予算（決算）の金額には、消費税及び地方消費税を除いた額を記入すること。

４　役員名簿（監査役を含む）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | （フリガナ）  氏名 | 生年月日 | 性別 | 住所 |
|  | （　　　　　　） |  |  |  |
|  | （　　　　　　） |  |  |  |
|  | （　　　　　　） |  |  |  |
|  | （　　　　　　） |  |  |  |
|  | （　　　　　　） |  |  |  |
|  | （　　　　　　） |  |  |  |
|  | （　　　　　　） |  |  |  |

様式第３号(第６条関係)

誓　　　約　　　書

　　年　　月　　日

香川県知事　　殿

事業者

所在地

名称

代表者職・氏名

香川県中小企業BCP策定等支援補助金の申請に当たって、下記のことを誓約します。

記

自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。

（１）暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。）

（２）暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。）

（３）暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有すると認められる者

様式第５号（第10条関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　殿

事業者

所在地

名称

代表者職・氏名

香川県中小企業BCP策定等支援補助金変更交付申請書

　　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、事業計画の変更をしたいので、香川県中小企業BCP策定等支援補助金交付要綱第10条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　変更内容及びその理由

２　交付申請額

　　　変更交付申請額　　　　　　　　千円（Ａ）

　　　既交付決定額　　　　　　　　　千円（Ｂ）

　　　増減額　　　　　　　　　　　　千円（Ａ）－（Ｂ）

３　添付書類

（１）事業計画書（様式第２号）※変更後の内容

（２）上記のほか、知事が必要と認める書類

様式第６号（第11条関係）

　年　月　日

香川県知事　　　　　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業者

所在地

名称

代表者職・氏名

香川県中小企業BCP策定等支援補助金に係る

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金について、下記のとおり中止（廃止）したいので、香川県中小企業BCP策定等支援補助金付要綱第11条の規定により申請します。

記

　事業中止（廃止）の理由

様式第７号（第12条関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　殿

事業者

所在地

名称

代表者職・氏名

香川県中小企業BCP策定等支援補助金実績報告書

　　年　　月　　日付　　　第　　　号で交付決定通知のあった上記補助金に係る補助事業を完了したので、香川県中小企業BCP策定等支援補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　補助金の交付決定額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

２　補助金の実績額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

３　添付書類

（１）実績報告書（様式第２号）

（２）策定又は改善したBCP

（３）契約の締結を証する書類（委託契約書の写し等）

（４）補助事業の完了を証する書類（委託事業の完了届の写し等)

（５）支払いを証する書類（領収書の写し等）

（６）その他実績報告書の内容を確認するために知事が必要と認める書類

様式第９号（第14条関係）

請　　求　　書

（アラビア数字で記載し、頭書に￥の記号を付し、訂正しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

ただし、令和　年度香川県中小企業BCP策定等支援補助金

上記の金額を請求します。

　　　年　　　月　　　日

香川県知事　　　　殿

債権者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| （フリガナ） |  |
| 氏　　名  法人にあっては、  その名称及び代表者の職・氏名 |  |

支払の方法・口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口　座  振替払  ∨ | 銀行　　　　　　　　　　　　　　（支）店 | | | | | | | | | | | | |
| 預金  種目 | 当座 | 普通 | 口座  番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | |

１　預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。なお、預金種目欄にあっては、該当する預金種目の□の箇所に∨印を付してください。

２　請求者と受領者が委任により異なる場合は、受領権限についての委任状を添付してください。

３　下記表に記入頂いた場合、請求書の押印は不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当部門長 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 担当者 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 連絡先ＴＥＬ | | * - | | |