

※受付番号は県が記入します

(様式1)

受付番号

令和8年9月1日

香川県知事 殿

〒760-××××

個人事業者の場合

「住所」には「住民票上の住所」を
「氏名」には屋号がある場合は屋号
と氏名を、ない場合は氏名を記載し
てください。

申請者 住 所 高松市〇〇町□□-△
氏 名 〇〇株式会社
代表取締役 讃岐 〇〇

法人にあっては、
その名称及び代
表者の職・氏名

押印は
不要です。

香川県子育て応援のための環境整備支援事業費補助金交付申請書

次のとおり補助金の交付を申請します。

1 事業名

店舗利用者のための授乳施設整備

2 補助事業の内容

別紙様式「事業計画書」のとおり。

3 補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

補助事業に要する経費	300,000 円
補助対象経費（税込）	300,000 円
補助対象経費（税抜）	272,728 円
補助金交付申請額	181,000 円

（別紙1-2）に合わせた額
を記載してください。

〈添付書類〉

- ・ 事業計画書※
- ・ 事業内容と金額が確認できるもの（見積書、カタログ等）
- ・ 県税の納税証明書（申請日から３か月以内に発行された原本）
- ・ 年間平均週３日以上営業していることが確認できる書類（営業日カレンダー（HP 上カレンダーのスクリーンショット等でも可）、シフト表等）
- ・ その他、県から資料提出の指示があったもの
- ・ その他、参考となる資料

※ 別紙１、１－２、別紙２、チェックリストを添付

(様式1別紙1)

事業計画書

個人事業者で屋号がある場合は屋号を記載してください。

1 申請者の概要

申請事業者名称	〇〇株式会社		
設立年月日	平成〇〇年〇月〇日		
本社所在地	〒760-×××× 高松市〇〇町□□-△△		
補助事業実施 事業所の所在地 及び名称	①	〒761-×××× 高松市△△町〇〇-□□ □□香川〇〇店	
	②	〒760-×××× 高松市〇〇町□□-△△ □□香川△△店	
	③	〒	
業種	☒ 法人 ☐ 個人事業者	☐ ①サービス業 ☒ ②小売業 ☐ ③その他の業種（①②を除く）	
代 表 者	(役職) 代表取締役 (氏名) 讃岐 〇〇		
常時雇用する 従業員数	30 人	資本金の額又は 出資の総額	5,000 万円
担 当 者 連 絡 先	(部署) 〇〇部□□課 (役職) 〇〇係 (氏名) 香川 〇〇 (電話番号) 087-××××-△△△△ (メールアドレス) @ z z . z z		

個人事業者は、役職名は不要です。

2 事業の内容

事業所①	産後間もなくの子育て家庭が、子ども連れで安心して食事ができるよう、授乳施設を整備するにあたり、授乳室を2つ設置する。
事業所②	産後間もなくの子育て家庭が、子ども連れで安心して食事ができるよう、授乳施設を整備するにあたり、授乳室を1つ設置する。
事業所③	

※導入する設備名、購入数量、用途などを具体的に記入すること。

(様式1別紙1-2)

事業所ごとに作成してください。

事業費の詳細

(1) 経費明細書

事業所の名称：□□香川△△店

事業内容	対象経費分類	総事業費	うち補助対象経費 (税込)	補助対象経費	補助対象経費の 2/3 の額	見積書等番号
授乳室設置工事	①設備費等	200,000	200,000	181,819		①
授乳室設置工事	②運搬費	10,000	10,000	9,091		①
授乳室への案内板設置	③その他	5,000	5,000	4,546		②
合計		215,000	215,000	195,456	130,302	
補助金交付申請額(上限:30万)					130,000	

経費分類については、
募集要領P2の補助対象経費の項目から
お選びください。

※各経費の内訳が分かるものを次のとおり添付するとともに、上欄の「見積書等番号」に対応する数字を、添付する見積書等全ての右肩に記載し、順番に並べて提出してください。

※対象経費分類は募集要領P2を参考に記載してください。

※「総事業費」欄には見積書等の金額を記載してください。

※補助金交付申請額は、補助対象経費合計額の3分の2以内とし、1,000円未満は切り捨ててください。

※補助対象経費合計額と補助金交付申請額は(様式1)に記載する数字と一致させてください。

受付番号

誓約書

当社（個人である場合は私）は、下記の事項について誓約します。

なお、香川県が必要と判断した場合には、香川県警察本部その他関係機関に照会することについて承諾します。

記

- 1 補助対象外になる者に該当しません。
- 2 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていません。
- 3 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していません。
- 4 役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれと社会的に非難されるべき係を有していません。
- 5 営業に関して必要な許認可等を全て取得しています。
- 6 同一の内容で本制度以外の補助事業や委託事業等に採択されていません。また、同一内容で他の県事業と重複して申請していません。
- 7 申請内容の証拠書類を保存するとともに、県から申請の内容について立入検査・報告・証拠書類提出の求めがあった場合には、これに応じます。
- 8 申請書類に記載された情報は、必要に応じて関係行政機関に提供されることに同意します。
- 9 要件に該当しない事実や不正が発覚した場合には、補助金の全額を即時返還するとともに、加算金の支払い及び事業者名の公表に応じます。
- 10 申請日時点において、事業を継続しており、今後も事業を継続する意思を有しています。
- 11 申請書及び添付書類の内容に偽りはありません。

令和8年9月1日

香川県知事 殿

申請者名 ○○株式会社 代表取締役 讃岐○○

(法人にあつては、その名称及び代表者の職・氏名)

※申請者名は自署してください。押印は不要です。

※原本を提出してください。(コピーは不可)

チェックリスト（香川県子育て応援のための環境整備支援事業費補助金）

申請事業者	名称	〇〇株式会社
	住所	高松市〇〇町□□－△△

番号	提出書類	チェック
①	補助金交付申請書（様式１）	☐
②	事業計画書（様式１別紙１）	☐
③	経費明細表（様式１別紙１－２）	☐
④	誓約書（様式１別紙２）〔原本〕	☐
⑤	事業内容と金額が確認できるもの（見積書、カタログ等）	☐
⑥	県税の納税証明書（完納証明書）〔原本〕	☐
⑦	年間平均週３日以上営業していることが確認できる書類	☐
⑧	チェック済みのチェックリスト	☐