

様式第 1 号（第 4 条関係）（交付申請書）

年 月 日

公益財団法人福島イノベーション・  
コースト構想推進機構理事長 様

住所  
名称  
代表者名 印

令和元年度福島県ロボット関連技術実証等支援助成金交付申請書  
福島県ロボット関連技術実証等支援助成金交付要綱第 4 条第 1 項に基づき、上記助成金の交付について下記のとおり申請します。

記

1 助成事業者

(1) 申請者

住所（本社）	〒
住所（県内）（※）	〒
事業所概要 （該当に○の上、概要を 記載（本社、支社は不 要））	（本社 支社 試験・評価センター、研究開発拠点 生産拠点 その他） 事業所概要：
企業名称（ふりがな）	
代表者職・氏名（ふりが な）	
業種（該当に○）	（製造業、その他業種 卸売業 小売業 サービス 業）
従業員数	
資本金	
見なし大企業（チェッ ク）	<input type="checkbox"/> 要綱別表第一で規定する「見なし大企業」に該当しませ ん

※補助対象拠点として申請する本社、試験・評価センター、研究開発拠点、生産拠点の住所を記入。

(2) 担当者

所属	
所属住所	〒
役職・氏名 (ふりがな)	
電話番号	
E-mail	

2 助成対象事業及び助成対象経費

(単位 円)

使用承認番号	使用承認年月日	使用料納付日	使用期間	使用料納付額 (a)	左のうち研究棟 (同附属設備を含む) 分 (b)	助成対象経費 (a-b)
助成対象経費計						

3 助成申請額

円

<助成対象経費計 - 30,000 円 (申請当たりの助成対象経費控除額)> × 1/2 (助成率)

4 助成金振込口座

※振込先を記載すること。また、預金通帳の写し等、番号や名義を確認できるものを添付すること

- (1) 金融機関名
- (2) 支店名
- (3) 預金種別
- (4) 口座番号
- (5) 名義 (加付)