様式第１号（第５条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金交付申請書

　令和　　年度において、下記のとおり福島県産ロボット導入事業を実施したいので、福島県産ロボット導入支援助成金交付要綱第５条の規定により、助成金を交付してくださるよう申請します。

記

１　助成事業の目的及び内容

　　　様式１－１　福島県産ロボット導入支援助成金申請者概要

　　　様式１－２　福島県産ロボット導入支援助成金事業計画説明書

　　　様式１－３　福島県産ロボット導入支援助成金収支明細書

２　助成事業の開始及び完了（購入・支払）予定日

　　　交付決定日　～　　　年　　月　　日

３　助成金交付申請額

　　　金　　　　　　　　　円

４　連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

様式第１－１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金申請者概要

１　申請者

(1)　本社もしくは事業主

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（ふりがな） |  |
| 所在地（本社） |  |
| 代表者役職　氏名（ふりがな） |  |
| 従業員数 |  |
| 資本金 |  |

(2)　県内事業所（県外に本社が所在する場合のみ記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称（県内） |  |
| 事業所所在地（県内） |  |
| 事業所従業員数 |  |

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 所属住所 |  |
| 担当者１役職　氏名（ふりがな） |  |
| 　電話番号　FAX |  |
| 　E-mail |  |
| 担当者２役職　氏名（ふりがな） |  |
| 　電話番号　FAX |  |
| 　E-mail |  |

※該当しない項目がある場合は、記載しなくてもよいものとします。

３　決算状況（直近２期分）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 年　　月期 | 年　　月期 |
| 売上高 |  |  |
| 営業利益 |  |  |
| 経常利益 |  |  |
| 当期利益 |  |  |

様式第１－２号（第５条関係）

年　　　月　　　日

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金事業計画説明書

１　助成事業の概要

|  |
| --- |
|  |

２　助成事業の内容

(1)　導入する福島県産ロボット

|  |  |
| --- | --- |
| 福島県産ロボットの名称 |  |
| 附帯的機器の名称（該当する場合のみ記載） |  |

(2)　福島県産ロボットの製造者（A）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称（ふりがな） |  |
| 所在地（本社） |  |
| 福島県産ロボットの製造拠点の名称（ふりがな） |  |
| 所在地（福島県産ロボットの製造拠点） |  |
| 担当者役職　氏名（ふりがな） |  |
| 　電話番号　FAX |  |
| 　E-mail |  |

(3)　福島県産ロボットの開発者（B）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称（ふりがな） |  |
| 所在地（本社） |  |
| 福島県産ロボットの主要開発拠点の名称（ふりがな） |  |
| 所在地（福島県産ロボットの主要開発拠点） |  |
| 担当者役職　氏名（ふりがな） |  |
| 　電話番号　FAX |  |
| 　E-mail |  |

（注）助成の要件として、以下のいずれかを満たす必要があります。

* (2)における福島県産ロボットの製造拠点（最終的な組み立て（軽微なものである場合を除く）を行う事業所）が県内に所在すること
* (3)における福島県産ロボットの開発者の本社及び福島県産ロボットの主要開発拠点が県内に所在すること

※A、Bは、該当する方を記入願います。

(4)　導入場所

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（ふりがな） |  |
| 導入場所所在地 |  |

(5)　ロボットの活用方法

|  |
| --- |
|  |

(6)　期待される導入効果

|  |
| --- |
|  |

３　事業スケジュール

|  |
| --- |
|  |

（注）この計画書には、その他機構が指示する書類を添付すること

様式第１－３号（第５条関係）

年　　　月　　　日

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金収支明細書

１　収入の部

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 予算額 | 金額の内訳 |
| 自己資金 |  |  |
| 借入金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 助成金申請 |  |  |
| 合計（A） |  |  |

　※助成金申請の予算額欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

２　支出の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 単価 | 個数 | 経費全体額 | 助成対象額 | 助成申請額 | 金額の内訳 |
| 機械装置費 | ロボット機器導入 |  |  |  |  |  |  |
| 附帯的機器導入 |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |  |  |
| 合計（B） |  |  |  |  |  |  |

　※助成申請額小計・合計欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

　※金額の内訳欄は、積算の根拠を具体的かつ詳細に記入してください。欄が不足する場合は、別紙（任意で可）となっても構わないので、正確に記入してください。

　※本年度の事業実施期間に支出するものについて記入してください。

　※必ず単価を記入するようにしてください。

　※AとBは同額になります。

様式第２号（第９条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金変更（中止・廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け（文書番号）で交付決定のあった計画を変更（中止・廃止）したいので、福島県産ロボット導入支援助成金交付要綱第９条の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更（中止・廃止）の内容 | 理由及び助成対象事業に及ぼす影響 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

様式第２－１号（第９条関係）

　　年　　　月　　　日

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金変更収支明細書

１　収入の部

（単位：　円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 | 変更後の金額の内訳 |
| 自己資金 |  |  |  |
| 借入金 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 助成金申請 |  |  |  |
| 合計（A） |  |  |  |

　※助成金申請の予算額欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

２　支出の部

【変更前】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（単位：　円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 単価 | 個数 | 経費全体額 | 助成対象額 | 助成申請額 | 金額の内訳 |
| 機械装置費 | ロボット機器導入 |  |  |  |  |  |  |
| 附帯的機器導入 |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |  |  |
| 合計（B） |  |  |  |  |  |  |

【変更後】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（単位：　円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 単価 | 個数 | 経費全体額 | 助成対象額 | 助成申請額 | 金額の内訳 |
| 機械装置費 | ロボット機器導入 |  |  |  |  |  |  |
| 附帯的機器導入 |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |  |  |
| 合計（B） |  |  |  |  |  |  |

※助成申請額小計・合計欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

※AとBは同額になります。

様式第３号（第１０条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金事故報告書

　令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成事業について、下記のとおり事故がありましたので、福島県産ロボット導入支援助成金交付要綱第１０条の規定により報告します。

記

１　助成金の交付決定年月日及び番号

　　　令和　　年　　月　　日付け　（文書番号）

２　助成事業の進捗状況

３　事故の内容及び原因

４　事故に対する措置

５　助成事業の完了予定等

６　連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

注：　事故の理由を立証する書類を添付してください。

様式第４号（第１３条関係）

　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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金状況報告書

　令和　　年度福島県産ロボット導入支援事業の実施状況について、福島県産ロボット導入支援助成金交付要綱第１３条第２項に基づき、下記のとおり報告します。

記

1　助成事業の遂行状況

2　助成対象経費の区分別収支概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ①交付決定額 | ②支出済額 | 増減（②／①×100） | 明細 |
| 機械装置費 | ロボット機器導入 |  |  | ） |  |
| 附帯的機器導入 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

※すべての小計・合計欄に記載する額は千円未満切り捨てでご記入ください。

※「合計」以外は、税抜き額で積算してください。

※「明細」欄には「②支出済額」の積算内訳として必ず記載してください（「明細」については別紙としても差し支えないので、明確に記載してください）。

連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

様式第５号（第１５条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金事業完了報告書

　令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成事業について、下記のとおり完了したので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定年月日及び番号 | 令和　　年　　月　　日付け　（文書番号） |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 開始年月日 |  |
| 完了年月日（購入・支払が完了した日） |  |

連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

様式第６号（第１６条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金事業実績報告書

　令和　　年度において、下記のとおり福島県産ロボット導入支援助成事業を実施したので、福島県産ロボット導入支援助成金交付要綱第１６条第１項の規定により、関係書類を添え、その実績を報告します。

記

１　助成金交付決定額

　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　助成金実績額

　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　助成事業の成果

（１）助成事業の成果報告書

　　　第６号様式の別紙１のとおり

（２）資金調達内訳及び経費の配分表

　　　第６号様式の別紙２のとおり

４　連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

注：　消費税及び地方消費税仕入控除税額が明らかな場合には、次の算式を明記すること。

助成金所要金額　－　消費税及び地方消費税仕入控除金額　＝　助成金実績額

第６号様式の別紙１

成果報告書

１　申請者名

２　助成事業期間

　　　開始年月日　　令和　　年　　月　　日

完了年月日　　令和　　年　　月　　日

３　助成対象事業の結果

|  |
| --- |
| （実施内容と実績の説明） |

※　適宜、参考となる資料を添付してください。

第６号様式の別紙２

資金調達内訳及び経費の配分表

１　収入の部

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 決算額 | 内訳 |
| 自己資金 |  |  |
| 借入金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 助成金交付額 |  |  |
| 合計（A） |  |  |

２　支出の部

（1）総括表

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 助成事業に要した全体経費額実績 | 助成対象経費 | 助成金算定 |
| 計画額 | 実績額 | 計画額 | 実績額 |
| 機械装置費 | ロボット機器導入 |  |  |  |  |  |
| 附帯的機器導入 |  |  |  |  |  |
| 小計（a） |  |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |  |
| 合計（B） |  |  |  |  |  |

※ 助成金算定の合計額は、当初申請と実績額のいずれも千円未満を切り捨てて記入してください。

※ 「計画額」について、変更承認申請を行った場合は変更後の計画額を記載してください。

※AとBは同額になります。

（2）支出内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 件名 | 単価（円） | 数量 | 金額（円） | 契約日 | 納品日 | 支払日 | 取引相手先 |
|  |  |  |  |  |  |  | ） |
| 合計（b） |  |  |  |  |  |  |  |

※ aとbは同額になります。

※　ロボットの導入に係る見積書、注文書、請書、納品書、請求書、領収書、預金通帳の写し等を添付してください。なお、当てはまらないものがある場合は、添付しなくともよいものとします。

様式第７号（第１９条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金精算払請求書

　令和　　年　　月　　日付け（文書番号）で交付決定のあった福島県産ロボット導入支援助成金について、下記のとおり金　　　　円を請求します。

記

１　精算払請求金額

　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求金額の算出内容

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 今回請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 残額 |  |

３　振込先

　　　金融機関名

　　　支店名

　　　預金種別

　　　口座番号

　　　口座名義人

４　連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

様式第８号（第２３条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金消費税額及び

地方消費税額の額の確定に伴う報告書

　福島県産ロボット導入支援助成金交付要綱第２３条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　助成金額

（理事長が確定した額。特に通知がない場合は、実績報告の額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　助成金の額の確定時における消費税及び地方消費税に係る

仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　消費税額及び地方消費税額の確定に伴う助成金に係る

消費税及び地方消費税に係る仕入控除額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　助成金返還相当額（３－２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

注：　別紙として積算の内訳を添付してください。

様式第９号（第２４条関係）

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

代表者職・氏名

令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成金取得財産処分承認申請書

　令和　　年度福島県産ロボット導入支援助成事業により取得した財産を下記により処分したいので、福島県産ロボット導入支援助成金交付要綱第２４条第３項の規定により、承認してくださるよう申請します。

記

１　品目

２　取得価格及び時価

３　取得年月日

４　処分の方法

５　処分の理由

６　処分予定価格

７　連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

注：　添付書類は、別途指示することがあります。

様式第１０号（第２６条関係）（使用状況報告書）

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

代表者職・氏名

 　年度福島県産ロボット導入支援助成金使用状況報告書

　　年　月　日付け（文書番号）で交付決定のあった福島県産ロボット導入支援事業における　　年度の使用状況について、下記のとおり報告します。

記

1　助成事業の開始及び終了年月日

　　　年　月　日　～　　年　月　日

2　福島県産ロボット使用の現況、課題及び今後の計画

３　連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先