様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付申請書

　令和　　年度において、下記のとおりメードインふくしまロボット導入支援事業を実施したいので、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第４条の規定により、補助金を交付してくださるよう申請します。

記

１　補助対象事業の目的及び内容

　　　様式１－１　メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金申請者概要

　　　様式１－２　メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金事業計画説明書

　　　様式１－４　メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金収支明細書

２　補助対象事業の開始及び完了予定日

　　　交付決定日　～　　　年　　月　　日

３　補助金交付申請額

　　　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４条関係）

年　　　月　　　日

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金申請者概要

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)　福島県内または長崎県内事業所（福島県外及び長崎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 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 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４条関係）

年　　　月　　　日

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金事業計画説明書

１　補助対象事業の概要

|  |
| --- |
|  |

２　補助対象事業の内容

(1)　導入するメードインふくしまロボット

|  |  |
| --- | --- |
| メードインふくしまロボットの名称 |  |
| 附帯的機器の名称（該当する場合のみ記載） |  |

(2)　導入場所

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

(3)　ロボットの活用方法

|  |
| --- |
|  |

(4)　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、その他県が指示する書類を添付すること

様式第１－３号（第４条関係）

年　　　月　　　日

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金要件確認書

１　メードインふくしまロボットの製造者（A）

（メードインふくしまロボットに認定されていないロボットを導入する場合のみ記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称  （ふりがな） |  |
| 所在地（本社） |  |
| メードインふくしまロボットの製造拠点の名称  （ふりがな） |  |
| 所在地（メードインふくしま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 |  |

２　メードインふくしまロボットの開発者（B）

（メードインふくしまロボットに認定されていないロボットを導入する場合のみ記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称  （ふりがな） |  |
| 所在地（本社） |  |
| メードインふくしまロボットの主要開発拠点の名称  （ふりがな） |  |
| 所在地（メードインふくしま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）補助の要件として、以下のいずれかを満たす必要があります。

* １におけるメードインふくしま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）が福島県内に所在すること
* ２におけるメードインふくしまロボットの開発者の本社及びメードインふくしまロボットの主要開発拠点が福島県内に所在すること

※A、Bは、該当する方を記入願います。

様式第１－４号（第４条関係）

年　　　月　　　日

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金収支明細書

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 |  |  |
| 補助金申請 |  |  |
| 合計（A） |  |  |

　※補助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 | 補助対象額 | 補助申請額 | 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） | |  |  |  |  |  |  |

　※補助申請額小計・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７条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金変更（中止・廃止）

承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け（　　　　　）で交付決定のあった計画を変更（中止・廃止）したいので、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第７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 | 理由及び補助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７条関係）

　　年　　　月　　　日

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金変更収支明細書

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 |  |  |  |
| 補助金申請 |  |  |  |
| 合計（A） |  |  |  |

　※補助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 | 補助対象額 | 補助申請額 | 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 | 補助対象額 | 補助申請額 | 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） | |  |  |  |  |  |  |

※補助申請額小計・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８条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金事故報告書

　令和　　年度メードインふくしまロボット導入支援事業について、下記のとおり事故がありましたので、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により報告します。

記

１　補助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　補助対象事業の進捗状況

３　事故の内容及び原因

４　事故に対する措置

５　補助対象事業の完了予定等

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１１条関係）

　年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金状況報告書

　令和　　年度メードインふくしまロボット導入支援事業の実施状況について、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第１１条第２項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1　補助対象事業の遂行状況

2　補助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）。

３　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１３条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金完了報告書

　令和　　年度メードインふくしまロボット導入支援事業について、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第１３条の規定により、下記のとおり報告します。

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 |  |

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１４条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金実績報告書

　令和　　年度において、下記のとおりメードインふくしまロボット導入支援事業を実施したので、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第１４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　補助金交付決定額

　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　補助金実績額

　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　補助対象事業の成果

（１）補助対象事業の成果報告書

　　　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：　消費税等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。

補助金所要金額　－　消費税等仕入控除金額　＝　補助金実績額

第６号様式の別紙１

成果報告書

１　申請者名

２　補助対象事業期間

　　　開始年月日　　令和　　年　　月　　日

完了年月日　　令和　　年　　月　　日

３　補助対象事業の結果

|  |
| --- |
| （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 |  |  |
| 補助金交付額 |  |  |
| 合計（A） |  |  |

２　支出の部

（1）総括表

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 補助対象事業に要した  全体経費額実績 | 補助対象経費 | | 補助金算定 | |
| 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） | |  |  |  |  |  |

※ 補助金算定の合計額は、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。

様式第７号（第１６条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金精算払請求書

　令和　　年　　月　　日付け（　　　　）で交付決定のあったメードインふくしまロボット導入支援事業費補助金について、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第１６条第２項の規定により、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

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 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１８条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金消費税額及び

地方消費税額の額の確定に伴う報告書

　メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第１８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金額

（知事が確定した額。特に通知がない場合は、実績報告の額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の額の確定時における消費税等仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（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２０条関係）

年　　　月　　　日

　　様

住　　　所

名　　　称

代表者職・氏名

令和７年度メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金

取得財産処分承認申請書

　令和　　年度メードインふくしまロボット導入支援事業により取得した財産を下記により処分したいので、メードインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第２０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。