

様式第 1 号（第 4 条関係）

令和 年 月 日

福島県知事 様

住 所
名 称
代表者職・氏名

福島県ロボット関連技術実証等支援補助金交付申請書

福島県ロボット関連技術実証等支援補助金交付要綱第 4 条第 1 項の規定に基づき、上記補助金の交付について下記のとおり申請します。

記

1 補助事業者

（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）	☐ 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すること。

（2）本件責任者及び担当者

所 属	
所属住所	〒
責任者役職・氏名	
担当者役職・氏名	
電話番号	
E-mail	

2 補助対象事業及び補助対象経費

(単位 円)

使用期間	使用料の納入額 (a)	左のうち研究棟分 (同附属設備を含む) (b)	補助対象経費 (a-b)
補助対象経費計			

3 補助申請額

円

<補助対象経費計－30,000 円 (申請当たりの補助対象経費控除額)> × 1/2 (補助率)

4 補助金振込口座

金融機関名	
支 店 名	
預 金 種 別	
口 座 番 号	
名義 (ｶﾅ)	

※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。