（様式第７号）

山梨県物流基盤強化事業費補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　殿

　　　　　　　　　　（申請者）

住所

名称

代表者の役職・氏名

　令和　年　月　日付け産政第　　　号で補助金の交付決定のあった山梨県物流基盤強化事業費補助金事業について、山梨県物流基盤強化事業費補助金交付要綱第１１条第１項の規定により、次のとおり関係書類を添えて実績報告します。

　なお、本申請書及び関係書類に虚偽や不正がないことを申し添えます。

１　対象経費及び交付請求額

（１）　補助対象経費　　　　　　　金　　　　　　　　　円（税抜）

（２）　補助金請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

（３）　事業実施期間　　　令和　年　　月　　日　～　令和　年　　月　　日

２　実施した内容

　　（別紙）実績報告書（添付様式第７－１号「補助事業の実績内訳書」）参照

３　補助金の振込先（申請者名義の口座）

　　　　 振込先金融機関名　　　　　　　　　　 支店名

預金種別（ 当座 ・ 普通 ）

（フリガナ）（　 　　　　　　　）

　　　 　口座名義　　　　　　　　　 　　　 口座番号

※「事業実施期間」の開始日は実際に着手（契約・発注）した日を、終了日は実際に工事や支払いなど全ての事務が完了した日を記入してください。

［添付様式第７－１号］

補助事業の実績内訳書

１　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 交付決定年月日、番号 | 令和　　年　　　月　　　日付け　産政第　　　　号 |
| 事業変更承認年月日、番号 | 令和　　年　　　月　　　日付け　産政第　　　　号 |
| 概算払年月日※１ | 令和　　年　　　月　　　日 |

※１　概算払を受けている場合は、概算払を受けた年月日を記入してください。

２　補助事業実績

|  |
| --- |
| 事業実績 |
| （補助金を活用した取り組み）  （実際の効果） |

３　補助対象事業の経費内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業所の名称（複数の事業所がある場合、それぞれ記載） | | | ① | | | ② | | |
| 補助対象事業所の所在地（住所） | | |  | | |  | | |
| No. | 費目 | 補助対象事業の概要（導入する設備名、型式、  専門家謝金やコンサル委託費、  福利厚生費の内容等） | [Ａ]  見積書上の  補助対象経費  （税抜） | [Ｂ]  その他  助成金等 | [Ｃ]  控除後の  補助対象経費  （ＡーＢ） | | [Ｄ]  補助対象経費  上限額  （専門家謝金及びコンサル委託費＝業務１件当たり２０万円、福利厚生費＝１名当たり２万円） | 補助対象経費  （ＣとＤを比較して低い方） |
| １ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  | |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  | |  |  |
| 補助対象経費の合計（税抜） | | | | | | | | 円 |
| 補助金の額（補助対象経費の1/2以内、千円未満切捨、上限2,000,000円） | | | | | | | | 円 |

※　補助金の額は、費目ごとの控除後の補助対象経費[Ｃ]と、補助対象経費上限額（専門家謝金及びコンサル委託費、福利厚生費に適用）[Ｄ]とを比較して低い方の金額を合計し、補助率（1/2）を乗じた金額の千円未満を切り捨てて算出します。

［添付様式第７－２号］

提出書類チェックリスト（実績報告書）

・確認欄にチェック☑してください。

・申請書類提出にあたっては、各書類の右上に下記番号（１～１２）を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 提出書類 及び 注意事項（※） | 確認 |
| １ | 補助金実績報告書（様式第７号）  ※事業実施期間は、実際の発注等の着手日と、支払い等の終了日を記入すること | □ |
| ２ | 補助事業の実績内訳書（添付様式第７－１号） | □ |
| ３ | 提出書類チェックリスト（実績報告書）（添付様式第７－２号） | □ |
| ４ | 申請時に優先採択を希望した場合  添付様式第１－５号に基づき、優先採択の要件を満たす添付資料 | □ |
| ５ | 施設改修、設備導入の場合  施設改修箇所や導入した設備の位置がわかる配置図（平面図）  ※交付申請時の配置図等と比較が可能になっていること。 | □ |
| ６ | 施設改修、設備導入の場合  ①改修・設置場所のカラー写真（申請時と同一アングルで、設置前、設置後の写真）  ②更新（新設）を確認するための施設改修または既存機器と導入機器の入替（新設）の施工中のカラー写真  ※導入設備のメーカー及び型番が鮮明にわかる銘板の写真であること（施工後）  ※設置場所が複数ある場合、配置図と写真が照合できるよう室名の記載や通し番号の符番等、適宜注釈を付けること（写真だけの送付は不可） | □ |
| ７ | 施設改修、設備導入の場合  固定（償却）資産台帳等  ※新たに計上したことがわかるもの  ※固定資産台帳等が提出できない場合は、取得財産管理台帳を作成し添付すること。 | □ |
| ８ | ①発注書（申込書）又は契約書、②納品書（報告書）、③請求書の写し（①～③の全て）  ※納品書は、工事等の内容がわかるよう見積書と同様の内容を記載すること。 | □ |
| ９ | 同一の対象設備、経費等で、他の自治体や団体から補助を受けた場合  補助金申請書等の写し | □ |
| 10 | 銀行振込またはクレジットカードによる支払いを証明する書類の写し（いずれか１つ）  ・銀行の「振込金受取書／振込受付書（兼振込手数料受取書）」  ・ＡＴＭの「ご利用明細票」  ・通帳の該当部分のコピー （振込先が確認できるものに限る）  ・ネットバンキングの振込の記録（振込完了（約定済）がわかる取引履歴等）  ※補助金の申請者名と同一名義（法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は個人名義）の預金口座から送金したことがわかるもの。  ・クレジットカードの利用明細  ※引き落とし済みであることがわかるもの。  ※脳ＭＲＩ検診受診費の場合  ・①医療機関の領収書、②申請者が支出したことがわかる書類（①と②の両方） | □ |
| 11 | 申請者の預金通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号、預金者の名義がわかるもの）（補助金交付先を確認するため）  ※補助金の申請者名と同一名義（法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は個人名義）の預金口座とする必要があります。  ※通帳の表紙はコピー不要です。 | □ |
| 12 | 事業継続力強化計画の認定または申請の状況が分かる資料（いずれか１つ）  ・事業継続力強化計画認定書（当該計画を含む）の写し  ・中小企業庁「事業継続力強化計画 電子申請システム」の申請履歴画面の写し（ステータスが「受付済」または「申請中」となっているもの） | □ |

上記のとおり提出書類の不足や記入漏れ等がないことを十分に確認しました。また、審査時に当該書類の不備・不足等の連絡があった場合は、速やかに対応します。

令和　　年　　月　　日　　　　　申請者名

（様式第９号）

山梨県物流基盤強化事業費補助金概算払請求書

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　殿

　　　　　　　　　　（申請者）

住所

名称

代表者の役職・氏名

　令和　　年　　月　　日付け産政第　　　号で交付決定のあった山梨県物流基盤強化事業費補助金について、山梨県物流基盤強化事業費補助金交付要綱第１３条第２項の規定により、次のとおり概算払の請求をいたします。

１　概算払請求額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付  決定額 | 申請割合  (50%以内) | 概算払請求額   1. ×　② | 備考 |
|  |  |  |  |

２　概算払請求の理由

３　補助金の振込先（申請者名義の口座）

　　　　 振込先金融機関名　　　　　　　　　　 支店名

預金種別（ 当座 ・ 普通 ）

（フリガナ）（　 　　　　　　　）

　　　 　口座名義　　　　　　　　　 　　　 口座番号

［添付様式第９－１号］

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　殿

誓 約 書（概算払）

私、「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」は、補助金の概算払を受けた後、速やかに契約相手「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」に請求された代金を支払うとともに、補助事業の全てが完了し、代金を全て支払った後は、速やかに補助金実績報告書を提出することも併せて誓約します。

なお、本件につきまして、審査の結果、概算払いの補助金が交付されないこととなっても異議を申し立てないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　 申請者の名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　 印

（様式第１０号）

山梨県物流基盤強化事業費補助金　財産処分承認申請書

　　年　　月　　日

山梨県知事　殿

　　　　　　　　　　（申請者）

住所

名称

代表者の役職・氏名

　令和７年度山梨県物流基盤強化事業費補助金により取得した財産を処分したいので山梨県物流基盤強化事業費補助金交付要綱第１６条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　補助金の額の確定年月日及び通知番号

令和　　年　　月　　日付け産政第　　　　号

２　処分する財産名等

３　取得価格

４　取得年月日

５　処分の内容（有償・無償の別も記載のこと）及び処分予定日

６　処分の理由

７　処分予定価格

備考　添付書類は別に指示する。