様式第１号（第７条関係）

　年　月　日

香　川　県　知　事　殿

所 在 地

申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

補　助　金　交　付　申　請　書

糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額

補助事業に要する経費　金　　　　　　　　　円

補助金申請額　　　　　金　　　　　　　　　円

２　補助事業の内容及び補助事業に要する経費の区分

　　　　（別紙「事業計画書」のとおり）

３　補助事業開始及び完了予定期日

　　　　　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

（別紙）

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 創業／設立 | （創業）　　　年　　月　　日　　／（設立）　　　年　　月　　日 |
| 本社所在地連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　FAX　　　　　　　　E‐mail: |
| 資　本　金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| 業　　　種 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　人（内パート　　　　　　人） |
| 業務内容 |  |

２　事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名（簡潔に） |  |
| 概　要※開発しようとする新商品の内容を分かりやすく記入してください。事業内容がわかる概略図等があれば、適宜記入（添付）してください。 |  |
| 内　容※この新商品がなぜ必要とされるのか、具体的なニーズや、貴社における新たな取組みの必要性などを記入してください。 |  |
| 大学・公設試験研究機関との連携（連携先・連携内容） |  |
| 実現性※この新商品の開発をするうえで必要な原材料、設備投資、人材、特許等を具体的に記入してください。また、事業を遂行するために既に保有するノウハウ・技術・特許等があれば記入してください。 |  |
| 成長性（市場性）※この新商品が対象とする市場状況（顧客数、市場規模、将来性等）、売上目標等について、数値等を用いて具体的に記入してください。 |  |
| 販売・ＰＲ方法（マーケティング）※販売ターゲット（顧客）、販売価格、販売方法、ＰＲ方法等を具体的に記入してください。 |  |
| 現在の進捗状況と今後の事業展開予定※事業終了後、上市又は厚生労働省等への許可申請までの間の、具体的な事業展開（概ね３年以内）を記入してください。 | 【現在の状況】【事業終了時の成果予想】【事業終了後】 |

３　財務状況

直近３年間の財務状況を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　　年　月期 | 　　　年　月期 | 　　　年　月期 |
| 売上高 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 経常利益 | 千円 | 千円 | 千円 |

４　開発事業に関する収支計画

(１) 本年度の収支概要

|  |  |
| --- | --- |
| 収　入　の　部 | 支　出　の　部 |
| 自己資金借 入 金補 助 金そ の 他 | 千円千円千円千円 | 開発事業に要する経費  | 千円 |
|  合　計 | 千円 |  合　計 | 千円 |

 ※ 収入の部、支出の部ともに下記の(2)、(3)の数値と一致させてください。

 (２) 本年度の収入詳細

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区 分 | 予 算 額 | 備考（具体的内容） |
| 自己資金 | 千円 |  |
| 借入金 | 千円 |  |
| 補助金 | 千円 |  |
| その他 | 千円 |  |
|  計  | 千円 |  |

※ 当該補助金以外に、他の補助金等の獲得見込がある場合には、その具体的な名称・機関名を合わせて備考欄に記入してください。

(３) 開発事業に要する経費詳細

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 種別 | 仕様 | 数量 | 開発事業に要する経費 | 補助金申請額 | 摘要 |
| 開発事業費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
|  |

　　(注)１記入欄が不足する場合は、適宜、記入欄を追加して下さい。

　　　　２開発事業に要する経費については、消費税等抜きの金額として下さい。

　　　　３の経費が補助金の交付申請額になります。

（４）これまでに受けた補助金・助成金など

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時期 | 対象事業内容 | 交付機関・制度名 | 金額 |
|  |  |  | 千円 |
|  |  |  | 千円 |
|  |  |  | 千円 |

５　事業スケジュール

|  |
| --- |
| ※本事業開始から終了までのスケジュールを記載して下さい。 |

６　添付書類

|  |
| --- |
| １　直前１事業年度の決算書　　　　　１通２　香川県の県税（個人県民税、延滞金及び加算金を含み、地方消費税を除く。）に滞納がない旨の証明書　　　　　１通３　企業概要（パンフレット等）　　　１通４　その他知事が必要と認める書類　　１通 |

　※申請書にご記入いただいた情報は、本支援事業以外の目的には使用しません。

様式第２号（第８条関係）

第　　　　　　号

　年　月　日

　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香　川　県　知　事　　　　印

補　助　金　交　付　決　定　通　知　書

　　　年　月　日付けで交付申請のあった糖質バイオ活用支援事業費補助金については、下記のとおり交付することに決定したので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により通知します。

記

１　補助金の交付の対象となる事業及び内容並びに補助事業に要する経費の配分は、　　　年　月　日付けで申請のあった補助金交付申請書記載のとおりとする。

２　補助事業に要する経費及び補助金の額は、次のとおりとする。ただし、交付要綱第10条の規定に基づく補助事業の内容が変更された場合における補助事業に要する経費及び補助金の額については、別に通知するところによるものとする。

　　補助事業に要する経費　　　金　　　　　　　　　　円

　　補助金の額　　　金　　　　　　　　　　円

３　補助事業者は、交付要綱の定めるところに従わなければならない。

４　補助事業者は、香川県補助金等交付規則（平成15年香川県規則第28号）第５条の２各号のいずれにも該当してはならない。

様式第３号（第10条関係）

年　　月　　日

香　川　県　知　事　殿

所 在 地

申 請 者

代表者名

補　助　事　業　変　更　承　認　申　請　書

　年　月　日付け　　第　　号をもって交付決定の通知があった支援事業を下記のとおり変更したいので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第10条第１項の規定に基づき、承認を申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

（１）内容

（２）経費の配分

　　　別紙「経費配分書」のとおり

経費配分書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 種別 | 補助事業に要する経費 | 補助金申請額 | 摘要 |
| 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 |  |
| 開発事業費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
|  |

　　(注)１記入欄が不足する場合は、適宜、記入欄を追加して下さい。

２補助事業に要する経費については、消費税等抜きの金額として下さい。

３の経費が補助金の交付申請額になります。

様式第４号（第11条関係）

　　　年　月　日

香　川　県　知　事　殿

所 在 地

申 請 者

代表者名

補 助 事 業 中 止 （ 廃 止 ） 承 認 申 請 書

　年　月　日付け　　第　　号をもって交付決定の通知があった支援事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき、承認を申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

様式第５号（第12条関係）

　年　月　日

香　川　県　知　事　殿

所 在 地

申 請 者

代表者名

補 助 事 業 遅 延 等 報 告 書

　年　月　日付け　　第　　号で交付決定の通知があった支援事業に係る事故について、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第12条に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　事業の進捗状況概況

２　同上に要した経費

３　遅延等の内容及び原因

４　遅延等に対する措置

５　事業の遂行及び完了の予定

(注)遅延等の理由を立証する書類を添付すること。

様式第６号（第13条関係）

　年　月　日

香　川　県　知　事　殿

所 在 地

申 請 者

代表者名

補　助　事　業　実　績　報　告　書

　年　月　日付け　　第　　号をもって交付決定の通知があった支援事業を　　　年　月　日付けで完了（廃止）しましたので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第13条の規定に基づき、下記の書類を添えて報告します。

記

１　補助金の交付決定額及び補助金の精算額

（１）補助金の交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

（２）補助金の精算額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助事業完了年月日　　　　　　　年　　月　　日

３　補助事業の実施内容

　　　　別紙「事業実績報告書」のとおり

（別紙）

事　業　実　績　報　告　書

１　報告者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 創業／設立 | （創業）　　　年　　月　　日　　／（設立）　　　年　　月　　日 |
| 本社所在地連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　FAX　　　　　　　　E‐mail: |
| 資　本　金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| 業　　　種 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　人（内パート　　　　　　人） |

２　事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名（簡潔に） |  |
| 内　容※　開発している新商品の内容を分かりやすく記入してください。事業内容がわかる概略図等があれば、適宜記入（添付）してください。 |  |
| 本年度の活動状況と今後の経営方針、戦略等※　具体的に記入してください。 |  |

３　開発事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 開発事業実績※　具体的に記入してください。 |  |

４　開発事業に関する収支実績

(１) 本年度の収支概況

|  |  |
| --- | --- |
| 収　入　の　部 | 支　出　の　部 |
| 自己資金借 入 金補 助 金そ の 他 | 円円円円 |  開発事業に要する経費  | 円 |
|  合　計 | 円 |  合　計 | 円 |

 　※ 収入の部、支出の部ともに下記の(2)、(3)の数値と一致させてください。

 (２) 本年度の収入詳細

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 予 算 額 | 確　定　額 | 備　　　考 |
| 自己資金 | 円 | 円 |  |
| 借入金 | 円 | 円 |  |
| 補助金 | 円 | 円 |  |
| その他 | 円 | 円 |  |
|  計  | 円 | 円 |  |

※ 補助金等を獲得した場合には、具体的な名称・機関名を備考欄に記入してください。

(３) 本年度の開発事業に係る支出詳細　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 種別 | 数量 | 開発事業に要した経費 | 補助金所要額 |
| 交付決定額 | 精算額 | 交付決定額 | 精算額 |
| 開発事業費　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |
|  |

　　　　(注)１　記入欄が不足する場合は、適宜、記入欄を追加して下さい。

２　開発事業に要した経費については、消費税等抜きの金額として下さい。

５　添付書類

|  |
| --- |
| １　適正な経理を証明する書類（見積書、請求書、領収書、納品書等）の写し２　その他知事が必要と認める書類等 |

様式第７号（第14条関係）

第　　　　　　号

　年　月　日

　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　香　川　県　知　事　　　　　印

補　助　金　額　確　定　通　知　書

　年　月　日付けで実績報告のあった糖質バイオ活用支援事業費補助金については、下記のとおり補助金の額を確定したので、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第14条の規定により通知します。

記

補助金交付決定額　　　　金　　　　　　　　　円

補助金確定額　　 金　　　　　　　　　円

様式第８号（第15条関係）

　年　月　日

香　川　県　知　事　殿

所 在 地

申 請 者

代表者名

補　助　金　精　算　払　請　求　書

　年　月　日付け　　第　　号をもって交付決定の通知があった糖質バイオ活用支援事業費補助金について、糖質バイオ活用支援事業費補助金交付要綱第15条の規定に基づき、精算払を下記のとおり請求します。

記

　１　補助金精算払請求額　　　　金　　　　　　　　　　　円

　２　請求額等算定表

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 金　　　　　　額 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　 　円 |
| 補助金確定額 | 　　　　　　　　　　 円 |
| 今回請求額 | 　　　　　　　　　 　円 |
| 支払の方法 | 口座振替払 | 　　　　　　　銀行　　　　　　　　　店 | 現金払□ | 隔地払県外送金□ | 小切手払□ |
| 口座番号 | 当座□ | 普通□ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）口座名義 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 責任者 職 氏名 |  | 連絡先 | 電話番号 |  |
| 担当者 職 氏名 |  | FAX番号 |  |

　（注）希望する支払の方法の□の箇所に✔を付してください。

様式第９号（第20条関係）

　年　月　日

香　川　県　知　事　殿

所 在 地

申 請 者

代表者名

商品化報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金実施年度 | 　　　年度糖質バイオ活用支援事業費補助金 |
| 採択課題名 |  |
| 商品化事例※商品化に至るまでの研究経過について記載下さい。　商品の写真を貼付下さい。 |  |
| 商品化に至らなかった理由※自社にて実施した商品開発への取組について、年度毎の詳細を記載して下さい。　記載された取組に対して、商品化に至らなかった理由について分析して下さい。 | 研究開発費（千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一年目 | 二年目 | 三年目 |
|  |  |  |

 |