様式第1号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

　佐賀県産業イノベーションセンター　　所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県）

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金

交付申請書

　下記のとおり補助事業を実施したいので、金　　　　　円を交付されるよう、佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金交付要領の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　対象とする佐賀県産素材

　　○○○、○○○、・・・

２　申請する事業の概要　別添（Ａシート）

３　誓約書　別添（Ｂシート）

４　添付書類

**■Ａシート　申請する事業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな企業名 |  |
| 代表者役職 |  | ふりがな代表者氏名 |  |
| 本社 | 所在地 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 補助事業を行なう事業所の所在地 | 〒 |
| 連絡担当者 | 所　属：　　　　　　　　　　役　職：　　　　　　　　　　氏　名： ＴＥＬ：　　　　　　　　　　ＦＡＸ：E-mail： |

１　対象とする佐賀県産素材

|  |
| --- |
|  |

２　申請する事業の概要

|  |
| --- |
| （コスメ原料としての安全性や機能性を検証する等の活動内容、原料化を約するにあたって必要となる検査結果、コスメ原料として想定している加工工程、原料の状態（蒸留水・オイル等）、使われ方など）※なお、想定される検査結果が得られずに原料化が実現しなかった場合には、その結果を報告することとするが、補助金の返還を求めるものではない。 |

３　スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施項目 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | １０月 | １１月 | １２月 | １月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**■Ｂシート　誓約書**

　私は、下記の事項について誓約します。

　なお、貴センターが必要な場合には、県を通じて佐賀県警察本部等に照会することについて承諾します。

　また、照会で確認された情報は、今後、私が貴センターと行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

　１　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

　　(1)　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　　(2)　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　　(3)　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

　　(4)　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

　　(5)　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴

力団の維持運営に協力し、又は関与している者

　　(6)　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

　　(7)　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の(2)から(7)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

佐賀県産業イノベーションセンター　所長　様

　　　　〒

住　　所 　（都道府県）

（ふりがな）

企 業 名

（ふりがな）

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （自署の場合は押印不要）

生年月日　（明治・大正・昭和・平成）　　年　　月　　日

様式第２号

　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

　佐賀県産業イノベーションセンター　　所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金

変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け佐産イ第　　　　号により補助金交付決定の通知があった標記補助金について、別紙に記載した理由により事業の内容及び経費の配分を変更し［金　　　　　　　円の減額承認を受け］たいので、佐賀県産コスメ原料化推進事業費補助金交付要領の規定により、関係書類を添えて申請します。

　（注）１　金額の変更のない変更申請の場合は［　　］の分は、消去すること。

　　　　２　「関係書類」は、補助金交付申請書に準じて作成し、変更前の事業内容及び経費の配分と比較できるように記載すること。

様式第３号

　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

　佐賀県産業イノベーションセンター　　所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金

中止承認申請書

令和　　年　　月　　日付け佐産イ第　　　　号により補助金交付決定の通知があった標記補助金について、別紙に記載した理由により事業の中止の承認を受けたいので、佐賀県産コスメ原料化推進事業費補助金交付要領の規定により申請します。

記

１　事業の中止の理由（別紙）

様式第４号

　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

　佐賀県産業イノベーションセンター　　所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金

交付申請取下届出書

令和　　年　　月　　日付け佐産イ第　　　　号により補助金交付決定の通知があった標記補助金について、下記のとおり取り下げたいので、届け出ます。

記

１　取り下げの理由

様式第５号

　　令和　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

　佐賀県産業イノベーションセンター　　所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金

実績報告書

　　令和　　年　　月　　日付け佐産イ第　　　　号により補助金交付決定の通知があった標記補助金について、下記のとおり事業を実施したので、佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金交付要領の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　実績報告書

２　事業完了期日　令和　年　　　月　　　日

３　その他、別に定める書類

**実績報告書**

１　補助事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 対象とする佐賀県産素材 |  |
| 概要 |  |

２　補助事業の実績

注）計画変更が生じている場合は、変更内容及び変更理由についても記載してください。

注）図面、写真、研究データ等を添付して詳細に記載してください。

|  |
| --- |
| **補助事業の成果** |
|  |

３　補助事業の成果を活用した事業化の見通し

|  |
| --- |
| **事業化の見通し** |
|  |

４　補助事業の収支

　4.1　収入の部

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 資金調達額（円） |
| 　自己資金 | 　 |
| 　補助金 | 　 |
| 　その他（借入金等） | 　 |
| 　合計 | 　 |

4.2　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別・内容 | 単価（円） | 数量（単位） | 小計（円） |
|  | 　 |  |  |
|  | 　 |  |  |
|  | 　 |  |  |
| 　合計 |  |

様式第６号

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

　佐賀県産業イノベーションセンター　　所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県）

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金

に係る消費税額及び地方消費税額の確定に伴う報告書

令和　　年　　月　　日付け佐産イ第　　　　号で補助金の額の確定通知があった標記補助金に関し、消費税及び地方消費税の仕入控除額が確定したので、佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金交付要領の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金額（センターが補助金額確定通知書により通知した額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金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補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３－２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（注）１　積算内訳についても添付のこと（任意の様式可）

　　　　２　課税事業者であっても、単純に補助金の消費税率及び地方消費税率相当額が消費税及び地方消費税に係る仕入控除による減額等の対象額ではない。

様式第７号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

　佐賀県産業イノベーションセンター　　所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（都道府県）

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金

交付請求書

令和　　年　　月　　日付け佐産イ第　　　　号で補助金の額の確定の通知があった標記補助金のうち、下記金額を交付されるよう令和７年度佐賀県産素材コスメ原料化推進事業費補助金交付要領の規定により請求します。

記

　交付決定額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　請　求　額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　振込先

　　銀行名

　　支店名

　　口座種別　普通・当座

　　口座番号

フリガナ

　口座名義人