様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　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６年度佐賀県産業イノベーションセンター

さが「きらめく」ものづくり産業創生応援事業

展示会出展支援補助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、佐賀県産業イノベーションセンターさが「きらめく」ものづくり産業創生応援事業展示会出展支援補助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　申請者の概要　　　　　　　　　　　　　　　別添（Ａシート）

２　補助事業実施計画（出展計画）　　　　　　　別添（Ｂシート）

３　誓約書　　　　　　　　　　　　　　　　　　別添（Ｃシート）

４　添付書類

**Ａシート　申請者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 補助事業を行う事業所の所在地 | 〒佐賀県注）佐賀県内の事業所であること。 |
| 創業年月日 |  |
| 資本金の額 | 　　　　　　　円 |
| 常時使用する従業員の数 | 　　　　　　　人 |
| 主たる業種 | 大分類：　　　　　　　　　中分類：注）該当する総務省日本標準産業分類の大分類と中分類を記載すること。 |
| 事業内容 |  |
| 主要製品 |  |
| 連絡担当者 | 所　属：　　　　　　　　　　ふりがな役　職：　　　　　　　　　　氏　名： ＴＥＬ：　　　　　　　　　　ＦＡＸ：E-mail： |

【その他】　注）該当するものにチェックしてください。

　①　事業の全部又は一部が、佐賀県産業イノベーションセンターさが「きらめく」ものづくり産業創生応援事業展示会出展支援補助事業費補助金交付要領第２条第１号に該当していますか。

　　□　該当している　　　　　　　　　　　□　該当していない

②　発行済株式の総数又は出資金額の総額の２分の１以上を同一の大企業に保有されていませんか。

　　□　保有されている　　　　　　　　　　□　保有されていない

③　発行済株式の総数又は出資金額の総額の３分の２以上を大企業に保有されていませんか。

　　□　保有されている　　　　　　　　　　□　保有されていない

④　大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の２分の１以上を占めていませんか。

　　□　占めている　　　　　　　　　　　　□　占めていない

　⑤　今回出展する展示会等について、国、県及びその他の公益法人等から交付決定を受けた補助金や申請中の補助金はありますか。

注）同一の展示会等への出展について、国、県、市町村、財団法人等が実施する他の助成制度（補助金・委託費等）を活用している場合は対象外となります。

　　□　ある　　　　　　　　　　　　　　　□　ない

　　「ある」を選択した場合、下表にその内容を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □　交付決定を受けた　　　□　申請中である |
| 年度 |  |
| 補助制度名 |  |
| 制度実施機関名 |  |
| 出展する製品・技術 |  |
| 展示会等名 |  |
| 補助金等の額（単位：円） |  |

**※上記内容に虚偽の記載等があった場合は、補助金の交付を取り消す場合があります。**

補助事業実施前における事業者状況（企業名：　　　　　　　　　　　）

(1)算定期間　令和５年１月１日～　令和５年12月31日

(2)事業所の従業員数（算定期間開始時における従業員数）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ①個人業主(個人経営の事業主で、実際にこの事業所を経営している人) | ②個人業主の家族で無給の人 | ③有給役員(個人経営以外で役員報酬を得ている人) | 常用雇用者(期間を定めずに、又は１か月以上の期間を定めて雇用している人) | ⑥臨時雇用者(１か月未満の期間を定めて雇用している人や日々雇用している人など、常用雇用者の定義に該当しない人)※⑤以外のパート・アルバイトなどを含む |
| ④正社員・正職員としている人 | ⑤④以外の人（パート・アルバイトなど） |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ⑦合計(①から⑥の合計) | ⑧送出者(⑦のうち、別経営の事業所へ出向又は派遣している人) | 受入者(①から⑧以外で別経営の事業所からきてこの事業所で働いている人) |
| ⑨出向 | ⑩派遣 |
| 人数 |  |  |  |  |

(3)製造品出荷額等区分

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額（円） |
|  | ア　製造品出荷額 |  |
| イ　加工賃収入額 |  |
| ウ　修理料収入額 |  |
| エ　製造工程から出たくず及び廃物の出荷額 |  |
| オ　その他の収入額 |  |
| カ　製造品出荷額等（アからオの合計） |  |

※各区分の定義は、経済センサス又は工業統計調査に規定された定義に従う。

(4)付加価値額（粗付加価値額）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額（円） |
| A　売上（収入）金額 |  |
| B　費用総額（売上原価+販売費及び一般管理費） |  |
|  | a うち売上原価 |  |
| 主な費用項目 | b 給与総額 |  |
| c 福利厚生費（退職金を含む） |  |
| d 動産・不動産賃借料 |  |
| e 減価償却費 |  |
| f 租税公課（法人税、住民税、事業税を除く） |  |
| g 外注費 |  |
| h 支払利息等 |  |
| C　付加価値額（Ａ-Ｂ+ｂ+ｆ） |  |

※各区分の定義は、経済センサスに規定された定義に従う。

**Ｂシート　補助事業実施計画（出展計画）**

１　出展を予定している製品・技術

１．１　名称

|  |
| --- |
|  |

１．２　特徴

注）製品・技術の概要が分かる資料を添付してください。

|  |
| --- |
|  |

２　出展を予定している展示会等の概要

２．１　展示会等の名称（※複数ある場合は全て記載）

|  |
| --- |
|  |

２．２　開催時期（※複数ある場合は全て記載）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日（　曜日）～　　　　年　　月　　日（　曜日） |

２．３　開催場所（※複数ある場合は全て記載）

|  |
| --- |
| （建物名）（住　所）　　　　　 |

２．４　展示会等の特徴

　　注）展示会等の概要が分かる資料を添付してください。

|  |
| --- |
|  |

２．５　具体的な出展方法

|  |
| --- |
|  |

３　出展の目的・期待される効果【必要性、波及効果】

注）数値目標を含めて記載してください。

|  |
| --- |
|  |

４　出展する製品・技術の独創性【独創性】

注）出展する製品・技術の特徴について、類似製品や他社製品等と比較し、独創性という切り口で記載してください。

注）専門用語、業界用語を用いる場合は説明を付けてください。

|  |
| --- |
|  |

５　出展する製品・技術の市場分析【市場性】

　　注）ターゲットとなる市場、顧客の属性、誰がどんな場面で使用する製品か等について記載してください。

注）獲得可能と考える市場規模とその理由（競合製品との差別化戦略、販売戦略、価格競争力等）について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

６　加点項目の有無

以下の項目について、該当する場合は○印を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当欄 | 項　　目 |
|  | １．パートナーシップ構築宣言 |
|  | ２．賃金引上げ表明要件 |

７　補助事業のスケジュール【実現可能性】

注)本補助事業の開始から完了(支払終了)までのスケジュールを記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 　予　定　年　月 |
| １． | 年　　月頃 ～　　　　年　　月頃 |
| ２． | 年　　月頃 ～　　　　年　　月頃 |
| ３． | 年　　月頃 ～　　　　年　　月頃 |
| ４． | 年　　月頃 ～　　　　年　　月頃 |
| ５． | 年　　月頃 ～　　　　年　　月頃 |

８　補助事業の収支計画

８．１　補助事業に係る資金計画【実現可能性】

注)「補助金」は、７.２の「補助金申請額（Ｂ）」の合計を記載してください。

注)「合計」は、７.２の「補助事業に要する経費」の合計を記載してください。

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 資金調達金額 | 調達先（具体的に記載） |
| 自己資金 |  |  |
| 銀行借入金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 補助金 |  |  |
| 合計 |  |  |

８．２　補助事業に係る支出計画【実現可能性】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 積算内訳 | 補助事業に要する経費（税込） | 補助対象経費（税抜）（Ａ） | 補助金申請額（Ｂ） | 備考 |
| 種別・内容 | 単価(税込) | 数量 | 単位 |
| 使用料及び賃借料 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 役務費 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 委託料 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１）補助対象経費（Ａ）に含まれる消費税及び地方消費税相当額のうち、仕入に係る消費税額及び地方消費税額として控除できる部分の金額は、減額してください。

注２）補助金申請額（Ｂ）の合計は、補助金額の70万円以内としてください。

注３）補助金申請額（Ｂ）の各経費区分の小計は、同じ経費区分の補助対象経費（Ａ）の小計のうち、補助金の交付を希望する額で、補助対象経費（Ａ）×1/2で算定した額（千円未満切り捨て）以内としてください。

注４）補助金申請額（Ｂ）の合計が補助金額の70万円を超える場合は、各経費区分の小計を合計して70万円以内となるようにいずれかの経費区分を調整してください。なお、補助対象経費（Ａ）は調整不要です。

**Ｃ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（1991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

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　（大正・昭和・平成）　　年　　月　　日