様式第９－１

**受付番号：**

平成　　年　　月　　日

岩手県地域事務局

岩手県中小企業団体中央会

会　長　谷 村　久 興　様

 　　　申請者住所（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○県△△市

 　　　氏　 名（名称、代表者の役職及び氏名）　　　㊞

※連携体で申請を行う場合は連名

平成２５年度中小企業・小規模事業者ものづくり・商業・サービス革新事業に係る

補助金概算払請求書

　　平成 年 月 日付け　　第　　　号をもって交付決定の通知があった上記補助金について、中小企業・小規模事業者ものづくり・商業・サービス革新事業に係る補助金交付規程第１５条の規定に基づき、別紙を添えて下記のとおり請求します。

記

　１．補助金概算払請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　２．請求金額内容

　　　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　　　今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　　　残　　　　　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　３．概算払を必要とする理由

　４．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義

　　　　　　　　送金口座 　名義

　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　金融機関名

　　　　　　　　　　　　　　支店名

　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　口座種類

　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　（注１）連携体で申請して補助金交付を受けている場合、補助事業者ごとに記載してください。

　（注２）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

様式第９－１の別紙

概算払請求内訳書

|  |  |
| --- | --- |
| **＜経費明細総括表＞** | （単位：円） |
| 申請者名 | 補助金交付決定額 | Ａ | Ｂ | Ｂ×2/3以内 |
| 補助事業に要した経費 | 補助対象経費 | 補助金の額 |
| （税込み） | （税抜き） | （税抜き） | （税抜き） |
| 補助事業者名 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |

（注）各補助事業者の経費明細表の合計と一致するように記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **＜経費明細表＞**　　　※連携体で申請する場合、事業者ごとに作成してください。**（事業者名：　　　　　　　　　　）** |  |
| （単位：円） |
| 経費区分 | 補助金交付決定額 | Ａ | Ｂ | Ｂ×2/3以内 | 積算基礎（Ａ：税込み） |
| 補助事業に要した経費 | 補助対象経費 | 補助金の額 |
| （税込み） | （税抜き） | （税抜き） | （税抜き） |
| 原材料費 |  |  |  |  |  |  |
| 機械装置費 |  |  |  |  |  |  |
| 直接人件費 |  |  |  |  |  |  |
| 技術導入費 |  |  |  |  |  |  |
| 外注加工費 |  |  |  |  |  |  |
| 委託費 |  |  |  |  |  |  |
| 知的財産権等関連経費 |  |  |  |  |  |  |
| 運搬費 |  |  |  |  |  |  |
| 専門家謝金 |  |  |  |  |  |  |
| 専門家旅費 |  |  |  |  |  |  |
| 雑役務費 |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |

（注１）未使用費目は削除して、行を詰めてください。

（注２）「積算基礎」は、「補助事業要した経費（税込み）」について単価や旅行程など経費の内訳を明確に記載してください。

（注３）連携体で申請する場合、必要に応じて様式を追加してください。