**第１号様式**（第５関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

申請者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金交付申請書

　令和5年度において実施する青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業について、青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第３条第１項の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請します。

記

１　事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

（１）事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　　円

（２）補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（３）補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（注）次の算式を明記すること。

補助対象経費－消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額＝補助金交付申請額

２　添付書類

（１）事業計画書

（２）収支予算書

（３）直近２年間の決算報告書、貸借対照表及び損益計算書（これらの書類がない場合にあっては、直近１年間の事業内容の概要を記載した書類）

（４）定款又はこれに代わる書面（個人である場合を除く）

（５）その他知事が必要と認める書類

**第２号様式**（第５関係）

**事　　業　　計　　画　　書**

**１　申請者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 | ※　日本標準産業分類（平成25年10月改定）から中分類を記載 | |
| 資本金等 | 資本金：　　　　　　千円　　従業員数(常勤)：　　　　　　人 | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**２　連携事業者等の概要（連携事業者等がいる場合）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 | ※　個人の場合は氏名を記載すること。 | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名　※個人の場合は記載を要しない。 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 | ※　日本標準産業分類（平成25年10月改定）から中分類を記載 | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 | ※　個人の場合は氏名を記載すること。 | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名　※個人の場合は記載を要しない。 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 | ※　日本標準産業分類（平成25年10月改定）から中分類を記載 | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**３　事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)事　業　名 | ※　事業の内容がわかるように簡潔に記載すること。 |
| (2)事業の目的 | ※　ＤＸによる新商品・新サービス、新ビジネスの創出などの事業の目的、概要等について記載すること。 |
| (3)事業の内容 | ※　事業の具体的な内容（５Ｗ１Ｈ（誰が、何を、いつ、どこで、どうして、どのように））について記載すること。 |
| (4)事業の成果目標 | ※　事業を実施することによる成果目標について記載すること。 |
| (５)実施体制 | ※　連携事業者を含む担当者・役割分担等の実施体制について具体的に記載すること。 |
| (６)実施期間 | 開始年月日　　令和　　年　　月　　日  完了年月日　　令和　　年　　月　　日 |

（注１）事業実施スケジュールを添付すること。（様式任意）

（注２）必要に応じて、適宜記入欄を増やして記載すること。また、概要図等の参考資料を添付すること。

**第４号様式**（第６関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

補助事業者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け青新創第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業について、下記のとおり変更したいので、令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金交付要綱第６第１号の規定により、関係書類を添え申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

（注）事業計画書及び収支予算書を添付し、事業内容については、変更箇所に下線を引くとともに、収支予算書については、変更前の額を上段に（　）書きし、変更後を下段に記載すること。

**第５号様式**（第６関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

補助事業者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け青新創第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金交付要綱第６第２号の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

**第６号様式**（第６、第11関係）

**取　得　財　産　等　管　理　台　帳**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備の名称 | 数量 | 耐用年数 | 取得年月日  使用年月日 | 設備投資額  (円） | 残存簿価  (A) (円） | 補助率  (B) | 補助金相当額  (A)×(B) (円） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）必要に応じて欄を追加して記載すること。

**第７号様式**（第９関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

補助事業者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金請求書

　令和　　年　　月　　日付け青新創第　　　号で交付決定の通知を受けた令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名、支店名 |  |
| 口座種別及び口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

**第８号様式**（第１０関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

補助事業者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業遂行状況報告書

　令和　　年　　月　　日付け青新創第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業の遂行状況について、青森県補助金等の交付に関する規則第１０条の規定により、関係書類を添え下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　(1) 中間状況報告書

(2) その他知事が必要と認める書類

**第９号様式**（第１０関係）

**中　間　状　況　報　告　書**

**１　補助事業者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 |  | |
| 資本金等 | 資本金：　　　　　　千円　　従業員数(常勤)：　　　　　　人 | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**２　連携事業者等の概要**※　変更がある場合、記載すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 |  | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 |  | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**３　事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)事業名 | ※　事業計画書から転記すること。 |
| (2)事業の目的 | ※　事業計画書から転記すること。 |
| (3)事業の内容 | ※　事業計画書の内容と対応させて、補助事業の具体的な遂行状況  （５Ｗ１Ｈ（誰が、何を、いつ、どこで、どうして、どのように））について記載すること。 |
| (4)事業の成果  目標 | ※　事業計画書の内容と対応させて、成果目標の現在の状況について記載すること。 |
| (5)実施体制 | ※　事業計画書から転記し、変更があればその旨記載すること。 |
| (6)実施期間 | 開始年月日　　令和　　年　　月　　日  完了年月日　　令和　　年　　月　　日 |

（注１）事業実施スケジュールを添付すること。（様式任意）

（注２）必要に応じて、適宜記入欄を増やして記載すること。また、概要図等の参考資料を添付すること。

**第１０号様式**（第１１関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

補助事業者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業完了（廃止）実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け青新創第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業が完了（を廃止）したので、青森県補助金等の交付に関する規則第１２条の規定により、関係書類を添え下記のとおり報告します。

記

１　補助金額　　　　　　　　　　　　　　円

　（注）次の算式を明記すること。

　　　　補助対象経費－消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額＝補助金額

２　添付書類

　(1) 実績報告書

　(2) 収支決算書

　(3) 補助対象経費に係る支払証拠書類の写し

(4) その他知事が必要と認める書類

**第１１号様式**（第１１関係）

**実　績　報　告　書**

**１　補助事業者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 |  | |
| 資本金等 | 資本金：　　　　　　千円　　従業員数(常勤)：　　　　　　人 | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**２　連携事業者等の概要**※　変更がある場合、記載すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 |  | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 業　種 |  | |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**３　事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 事業名 | ※　事業計画書から転記すること。 |
| (2) 事業の目的 | ※　事業計画書から転記すること。 |
| (3)事業の内容 | ※　事業計画書の内容と対応させて、補助事業の具体的な実績  （５Ｗ１Ｈ（誰が、何を、いつ、どこで、どうして、どのように））について記載すること。 |
| (4)事業の成果  目標 | ※　事業計画書の内容と対応させて、補助事業の具体的な成果について記載すること。 |
| (5)実施体制 | ※　事業計画書から転記し、変更があればその旨記載すること |
| (6)実施期間 | 開始年月日　　令和　　年　　月　　日  完了年月日　　令和　　年　　月　　日 |

（注１）事業実施スケジュールを添付すること。（様式任意）

（注２）必要に応じて、適宜記入欄を増やして記載すること。また、概要図等の参考資料を添付すること。

**第１３号様式**（第１２関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

補助事業者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業消費税等仕入控除税額報告書

　令和５年　　月　　日付け青新創第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業について、令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金交付要綱第１２第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　青森県補助金等の交付に関する規則第１３条に基づく確定補助金額

　（令和５年　　月　　日付け青新創第　　　号による補助金の額の確定通知額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の額の確定時における消費税等仕入控除税額（Ａ）　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税額（Ｂ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（Ｂ－Ａ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（注）内訳資料その他参考となる資料を添付すること。

**第１４号様式**（第１５関係）

令和　　年　　月　　日

　青 森 県 知 事　　殿

補助事業者　住　所

　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業補助事業財産処分承認申請書

　令和５年　　月　　日付け青新創第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業について、令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金交付要綱第１５第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　処分をしようとする財産

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設備の名称 | 数量 | 耐用年数 | 取得年月日  使用年月日 | 設備投資額  (円） | 残存簿価  (A) (円） | 補助率  (B) | 補助金相当額  (A)×(B) (円） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |

２　処分の方法

３　処分の時期

４　処分の理由

５　対象補助金

　　上記１の設備に対して交付された令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金の内、残存簿価相当額の２分の１である（　　　　円）を返還する。