

様式第1号（用紙 日本産業規格A4縦型）

被災中小企業再建支援事業費補助金交付申請書

日付は、申請書の発送日を記入。  
文書番号は不要です。

令和5年2月6日

静岡県知事 川勝 平太 様

川勝 平太 と記入

住所 静岡市葵区●●××番地

氏名 株式会社補助金事務局工業  
代表取締役社長 静岡 太郎

法人番号 123-4567-8901

令和4年度において、被災中小企業再建支援事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額

(補助金所要額)

773,000円

773,000円

(補助金に係る消費税仕入控除税額等)

0円

(補助金額)

773,000円

金額は、様式第4号により計算した金額を記入。3箇所は、同額を記入してください。

2 事業の目的

当社では、令和4年9月の台風15号の水害により、静岡工場（静岡市葵区●●××番地）が浸水し工場施設、機械設備、車両が破損する被害を受けました。

このため、被災から令和5年2月末までの間、当該工場の修繕、機械設備（▲▲）の入替え及び営業車両の修理を行い、事業活動の再建を進めました。

消費税は、補助対象外のため、0円と記入してください。

口座振替先 金融機関名 ふじのくに銀行  
支店名 富士山支店  
口座種別 普通  
口座番号 1234567  
口座名義人（カナ） カシヨキゾムキョウコウキョウ タクハヨトリシマリヤクシヤチョウ シズカチョウ

別途提出する口座振替通知登録申出書に記載の口座と同一としてください。

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名 代表取締役社長 静岡太郎

作成者 職・氏名 総務課 主任 浜松一郎

個人事業主は記載不要です。  
責任者：当該法人、団体内で代表者から補助事業を執行する権限を委任されている者  
作成者：本申請書の作成者。

様式第2号（用紙 日本産業規格A4縦型）

復旧計画書（~~変更復旧計画書~~、~~復旧実績書~~）

不要なものは削除してください。

1 事業の内容

- (1) 被災事業拠点及び被災機械設備等の名称及び所在地

株式会社補助金事務局工業 静岡工場 所在地：静岡市葵区●●××番地

・nc旋盤1台、軽自動車1台

- (2) 被害の状況

豪雨により1階工場部分が浸水し壁面破損、工場内の●●機が全損、営業用車両が一部破損した。

- (3) 事業の完了予定時期

事業完了予定：令和5年2月28日

区分	被災直前の決算期	再建状況	備考
売上高	XX, XXX, XXX 円	3	令和4年12月期決算
経常利益	〇〇〇円	3	〃
雇用者数	15人	1	〃

実施要領第3条を参照し、上記の表形式で、再建状況（完了見込み）を記入。

被災した当該拠点の売上高等を記入してください。記載が困難な項目がある場合は、記入可能なものだけで可。

（注）「雇用者数」は、正従業員数とする。

（注）「再建状況」は、補助事業の末日時点の見込みを、以下の区分から選択して記入。

- 末日時点で被災前の水準に達している : 1  
末日時点から概ね6か月以内で被災前の水準に達する見込み : 2  
末日時点から概ね6か月超1年以内で被災前の水準に達する見込み : 3  
末日時点から1年超で被災前の水準に達する見込み : 4  
その他（被災前の水準に達する見込みがない、事業を縮小する等） : 5

- (4) 事業の完了が地域経済に与える効果

当社製品は県内加工会社に原材料として採用されており、当社の事業活動再建は、当社のみならず地域産業におけるサプライチェーン回復に寄与することとなります。

また、事業活動を維持することにより、地域での安定的な雇用創出にも効果が見込まれます。

実施要領第4条を参照し、以下のいずれかの観点（複数でも可）で、自社の再建が地域に与える効果を簡潔に記載。

ア 県内の産業や生活環境に与える効果、イ 県内のサプライチェーンに与える効果、ウ 県内の雇用に与える効果、エ 県外需要獲得に与える効果、オ 県内の交流人口獲得に与える効果

2 実施体制

統括責任者	所属・役職 代表取締役社長 氏名 静岡 太郎
担当者	所属・役職 総務課 主任 氏名 浜松 一郎 電話番号 054-XXX-XXXX メールアドレス hojokin@XXXXX.co.jp

- (注) 変更復旧計画書の場合は、変更前の計画を括弧書きし、変更後の計画を下段に記入すること。

様式第3号 (用紙 日本産業規格A4横型)

修理、入替を行う施設、機械設備等を記載。  
 購入による復旧の場合は、被災した元の機械設備等を記載。

申請する施設、機械設備ごとに、復旧に必要とする総額を記入。なお、他の補助金を一部でも活用したものは、本補助金の対象とはなりません。金額は税抜きで記載。

被災事業拠点等一覧表 (変更被災事業拠点等一覧表、被災事業拠点等実績一覧表)

番号	区分	名称・用途	設置場所 (市町、字名)	概要 (施設：階高、床面積等 機械等：型式、仕様等)	被害状況	復旧方法	総事業費 (円)	受取保険金の額 (円)	補助対象経費 (円)	
	A	B	C	D	E	F	G	H	I = G - H	
1	<input checked="" type="checkbox"/> 建物・工作物 <input type="checkbox"/> 機械設備 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他	(株)補助金事務局工業静岡工場	静岡市葵区 ●●××番地	床面積66.70㎡	<input type="checkbox"/> 全壊 <input checked="" type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 修繕・修理 <input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 新品購入 <input type="checkbox"/> 中古品購入 <input type="checkbox"/> 他( )	550,000円 (●●修繕)	100,000円	450,000円	
2	<input type="checkbox"/> 建物・工作物 <input checked="" type="checkbox"/> 機械設備 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他	nc旋盤金属加工用	静岡市葵区 ●●××番地	ABC機械製 型式:K7500s	<input checked="" type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 他( )	<input type="checkbox"/> 修繕・修理 <input type="checkbox"/> 建替 <input checked="" type="checkbox"/> 新品購入 <input type="checkbox"/> 中古品購入 <input type="checkbox"/> 他( )	650,000円	100,000円	550,000円	
3	<input type="checkbox"/> 建物・工作物 <input type="checkbox"/> 機械設備 <input checked="" type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他	スズキ営業用	静岡市葵区 ●●××番地	軽自動車 エブリィ 型式:2021年式	<input type="checkbox"/> 全壊 <input checked="" type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 修繕・修理 <input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 新品購入 <input type="checkbox"/> 中古品購入 <input type="checkbox"/> 他( )	200,000円	40,000円	160,000円	
(注)	1 必要に応じて行を追加して記入すること。 2 変更被災事業拠点等一覧表の場合は、変更前の被災事業拠点等を括弧書きし、変更後の被災事業拠点等を下段に記入すること。 3 受取保険金の額とは、申請者を契約者とする保険、共済により台風による被害に対して支払われた保険金(共済金、給付金を含む。)の額をいう。						金額合計	1,400,000円	240,000円	1,160,000
						補助金所要額	-	-	773,000	

購入により復旧する場合は、本補助金の実施要領様式第1号及び第2号の提出が必要です。

補助率は  
 中小企業者：1/2、小規模事業者：2/3  
 ※千円未満は切り捨ててください。

※記入例は小規模事業者の例です

様式第4号（用紙 日本産業規格A4縦型）

不要なものは削除してください。

収支予算書（~~変更収支予算書~~、~~収支決算書~~）

1 収入の部

区 分	予 算 額 <del>(変更予算額)</del> <del>(決算額)</del>	<del>(予 算 額)</del>	比 較		備 考
			増	△減	
自己資金	387,000円	円	円	円	
保険金	240,000円				
本補助金	773,000円				
計	1,400,000円				

申請時点では記載不要。  
変更、決算の際に記載してください。

事業の財源別に、  
自己資金 〇〇〇円  
〇〇銀行からの借入 〇〇〇円  
本補助金 〇〇〇円  
などのように記入してください。  
予算額の合計は、様式第3号の総事業費の金額  
合計と一致させてください。

2 支出の部

区 分	予 算 額 <del>(変更予算額)</del> <del>(決算額)</del>	<del>(予 算 額)</del>	比 較		備 考
			増	△減	
建物・工作物修繕	550,000円	円	円	円	工場床面修繕
機械設備購入	650,000円				nc旋盤
車両修繕	200,000円				営業用
合					

実施内容別に、  
建物修繕 〇〇〇円  
機械設備修理 〇〇〇円  
機械購入 〇〇〇円  
などのように記入してください。

申請時点では記載不要。  
変更、決算の際に記載してください。

予算額の合計は、様式第3号の総事業費  
の金額合計と一致させてください。

(注) 変更収支予算書の場合は、変更前の予算額を括弧書きし、変更後の予算額を下段に記入すること。

様式第5号 (用紙 日本産業規格A4縦型)

・様式4号の経費区分と一致  
 ・不足する場合は列を追加してください

資金状況調べ

区分 月別	収 入				支 出				差 引 残 高
	自己資金	保険金	県補助金	計	建物・工 作物修繕	機械設備 購入	車両修繕	計	
月	円	円	円	円	円	円	円	円	円
令和4年 9月	387,000			387,000	550,000			550,000	▲163,000
10月						650,000		650,000	▲813,000
11月		100,000		100,000					▲713,000
12月		100,000		100,000					▲613,000
令和5年 1月									▲613,000
2月		40,000		40,000			200,000	200,000	▲773,000
3月			773,000	773,000					0
月									
月									
計	387,000	240,000	773,000	1,400,000	550,000	650,000	200,000	1,400,000	0

・県補助金は3月記載

・2月28日(火)までに支出完了

・様式4号の予算額と一致

(注) 未経過の月分については、見込額を計上すること。

様式5号との一致を確認してください。  
 ●収入…県補助金、自己資金の内訳・合計、支払い月と支払い額  
 ●支出…経費区分ごとの内訳・合計

# ※購入による復旧の場合に提出が必要な様式

別紙様式第1号（用紙 日本産業規格A4縦型）

その他の場合は理由を記載

修理不能な機械設備等の名称及び理由

様式第3号の番号	名称・用途	修理不能である理由	修理不能であることの確認先 (製造メーカー、販売店等)
2	nc旋盤 金属加工用	<input type="checkbox"/> 修理用部品調達が困難 <input type="checkbox"/> 修理代金が著しく高い <input type="checkbox"/> 修理期間が著しく長い <input checked="" type="checkbox"/> その他（水没により修繕不可）	名称：ABC機械サービス㈱ 静岡支店 担当者：沼津 花子 連絡先：054-XXX-XXXX
		<input type="checkbox"/> 修理用部品調達が困難 <input type="checkbox"/> 修理代金が著しく高い <input type="checkbox"/> 修理期間が著しく長い <input type="checkbox"/> その他（ ）	名称： 担当者： 連絡先：
		<input type="checkbox"/> 修理用部品調達が困難 <input type="checkbox"/> 修理代金が著しく高い <input type="checkbox"/> 修理期間が著しく長い <input type="checkbox"/> その他（ ）	名称： 担当者： 連絡先：

(注) 必要に応じて行を追加して記入すること。

被災した機械設備（古い方）の  
名称・用途を記載  
※様式第3号の内容と一致

当該機械設備の製造メーカーもしくは実際に  
購入する販売店などに、修理不能であること  
を、必ず確認してください。

# ※購入による復旧の場合に提出が必要な様式

別紙様式第2号（用紙 日本産業規格A4縦型）

購入する機械設備等の一覧

被災した機械設備（古い方。要領様式第1号と同じ）の名称・用途を記載。

様式第3号の番号	名称・用途	入替対象となる機械設備等 (様式3号の名称・用途)	処分に 伴う収入	入替対象と同等性能であること の確認先（製造メーカー、販売店等）
2	nc旋盤 金属加工用	nc旋盤 金属加工用	<input type="checkbox"/> あり ( 円) <input checked="" type="checkbox"/> なし	名称：ABC機械サービス(株) 静岡支店 担当者：沼津 花子 連絡先：054-XXX-XXXX
			<input type="checkbox"/> あり ( 円) <input type="checkbox"/> なし	名称： 担当者： 連絡先：
			<input type="checkbox"/> あり ( 円) <input type="checkbox"/> なし	名称： 担当者： 連絡先：

(注) 必要に応じて行を追加して記入すること。

購入する機械設備（新しい方）の名称・用途を記載。

当該機械設備の製造メーカーもしくは実際に購入する販売店などに、同等性能であることを、必ず確認してください。

