様式第1号（第4条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

福島県知事　様

住所

名称

代表者名

福島県ロボット関連技術実証等支援補助金交付申請書

福島県ロボット関連技術実証等支援補助金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、上記補助金の交付について下記のとおり申請します。

記

１　補助事業者

（１）申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（本社） | 〒 |
| 住所（県内）（※） | 〒 |
| 事業所概要（該当に○の上、概要を記載（本社、支社は不要）） | （本社　支社　試験・評価センター 研究開発拠点　生産拠点　その他）事業所概要： |
| 企業名称（ふりがな） |  |
| 代表者職・氏名（ふりがな） |  |
| 業種（該当に○） | （製造業　 その他業種　　卸売業　　小売業　　サービス業） |
| 従業員数 |  |
| 資本金 |  |
| 見なし大企業（チェック） | □　要綱別表第一で規定する「見なし大企業」に該当しません |

※補助対象拠点として申請する本社、試験・評価センター、研究開発拠点、生産拠点の住所を記入すること。

（２）本件責任者及び担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 所属住所 | 〒 |
| 責任者役職・氏名 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

２　補助対象事業及び補助対象経費

（単位　円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用期間 | 使用料の納入額（a） | 左のうち研究棟分（同附属設備を含む）（b） | 補助対象経費（a-b） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 補助対象経費計 |  |

３　補助申請額

　　　　　　　　　円

＜補助対象経費計－30,000円（申請当たりの補助対象経費控除額）＞×1/2（補助率）

４　補助金振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 名義（ｶﾀｶﾅ） |  |

※振込先を記載すること。また、預金通帳の写し等、番号や名義を確認できるものを添付すること