様式第１

年　　月　　日

山梨県知事　　　　　 殿

所　　在：

名　　称：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

山梨県不織布マスク製造機械設備整備事業費補助金交付申請書

　山梨県不織布マスク製造機械設備整備事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　補助事業の内容

別添のとおり

２　補助事業の着手及び完了の予定期日

交付決定日から令和　年　月　日

３　交付申請額

金　　　　　　　　　円

４　添付書類

　(1) 事業計画書（別紙１）

(2) 収支予算書（別紙２）

(3) 直近３期分の貸借対照表及び損益計算書

　(4) 履歴事項全部証明書

　(5) 会社定款の写し

(6) その他必要書類（暴力団等でないことを誓約する書類、会社案内等）

（別紙１）

※印の記載に関する注意事項は削除して提出してください

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  企業名 | |  | | | |
| 代表者  役職・氏名 | |  | | | |
| 本社所在地 | |  | | | |
| 主な事業内容 | |  | | | |
| 業種 | |  | 従業員数 | |  |
| 資本金額 | |  | 設立年月（西暦） | |  |
| 直近の売上高 | | 万円 | 経常利益 | | 万円 |
| 新型コロナウイルスによる事業活動への影響 | | ※部品供給の遅れや売上高の減少など具体的に記載 | | | |
| 公的支援活用状況 | | ※本事業に対して、国、市町村等の支援制度を併用する(予定を含む)場合には、その内容を記載 | | | |
| 連絡担当者 | (フリガナ)  氏名 |  | | | |
| 所属(部署名) |  | | 役職 |  |
| 電話番号 |  | | | |
| E-mail |  | | | |

２　事業の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業目的・内容 | ※申請動機、目的、実施内容の概要など | | | |
| 実 施 場 所 |  | | | |
| 事業実施スケジュール | 事業着手から機械装置等の納品までに要する期間 |  | 納品からマスク製造までに要する期間 |  |
| 類似事業実績 |  | | | |

３　生産計画

|  |  |
| --- | --- |
| 導入予定機械装置等の内容 | （設置する機械装置等）  （機械装置等のメーカー（国名）、型番）  （アフターサービス（修理・保守）の体制）  ※機械装置のスペックがわかる資料（製品カタログ）や見積書等を添付 |
| 実施体制 | （組織、人的体制）  ※実施責任者略歴・社内体制、外注・委託を予定している場合はその内容と参画する企業の役割など  （製造環境）  ※クリーンルームの性能や衛生環境など |
| 生産見込 | （製造ラインの能力・生産量）   |  |  | | --- | --- | | 区分 | 内容 | | 枚／分(A) | 枚／分 | | １日当たりの稼働時間(B) | 時間 | | １月当たりの稼働日数(C) | 日 | | 月間生産枚数(D) | 枚 | | 作業員数:シフト数 |  |   ※ロール替え等を考慮し、D＝A×B×Cとならない場合は、数式を明記 |
| 生産するマスクの内容 | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 種類 | | レベル２相当 | レベル１相当 | その他(　　　) | | 生産予定の有無 | | 必須 |  |  | | 構造、形状 | |  |  |  | | サイズ | | mm×　　mm | mm×　　mm | mm×　　mm | | 品質性能 | |  |  |  | |  | ＢＦＥ | ％ | ％ | ％ | |  | ＰＦＥ | ％ | ％ | ％ | |  | 呼気抵抗 | mmH2O/cm2 | mmH2O/cm2 | mmH2O/cm2 | |  | 血液不浸透性 | mmHg | mmHg | mmHg | |  | 燃焼性クラス |  |  |  | |  | (　　　 ) |  |  |  | |  | (　　　 ) |  |  |  | | 試験機関 | |  |  |  | | 出荷開始予定日 | |  |  |  |   レベル２、１：ASTM F2100-19の規格を指し、その他は（　）に用途を記載  構造、形状　：何層、プリーツ型・立体型の別、ノーズフィットの有無など  品質性能　　：数値を示す場合は、試験機関等の情報を記載（予定を含む）し、試験結果等の写しを添付 |
| 原材料の確保状況 | ※生産予定マスクの種類ごとに作成すること   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 企業名（仕入先） | 状況※交渉前、交渉中、確保済など | | 不織布（外側） |  |  | | 不織布（内側） |  |  | | フィルター |  |  | | 耳ひも |  |  | | ノーズフィッター |  |  | | その他（　　） |  |  |   ※複数企業から確保する場合は適宜、行を追加 |
| 出荷までの事業計画 | ※生産予定マスクの種類ごとに時期、事項をできる限り詳細に記載（別紙可） |
| 安定供給に向けた創意工夫 | ※導入予定機械装置の特徴、複数サイズ対応など安定的な供給体制の整備に向けて創意工夫した点を記載 |

４　事業の成果等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の効果 | （本事業の実施による効果）  （本事業に関する売上高、営業利益の目標値）   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | １年後 | ２年後 | ３年後 | ４年後 | ５年後 | | 売上高 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | | 営業利益 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 |   あ |
| 県内への供給体制 | （主な納入・販売先）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 納入・販売先 | 数量 | | | 総量 | （うち県内） | |  |  |  | |  |  |  |   あ |

５　県内への優先供給（下記に同意できる場合は、□に☑を入れてください）

　□　製造開始から１年を経過するまで、本補助金で整備した設備により製造した不織布マスクについて、原則として県内向けに出荷するとともに、県からの要請に応じ、県が指定する品質性能を有する不織布マスクを県及び県が指示する施設等へ供給すること。

□　財産処分制限期間（７年）内において、本補助金で整備した設備により製造した不織布マスクについて、県から要請があった場合、県内への供給要請に協力できること。

（別紙２）

収　支　予　算　書

１　資金調達内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 金 　　額 | 資金の調達先 |
| 県　補　助　金 |  |  |
| 自　己　資　金 |  |  |
| 借　　入　　金 |  |  |
| そ　　の　　他 |  |  |
| 合　　計　　額 |  | ※３の補助事業に要する経費の合計と一致 |

２　補助金相当額の手当方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | 補助金相当額 | 資金の調達先 |
| 自　己　資　金 |  |  |
| 借　　入　　金 |  |  |
| そ　　の　　他 |  |  |
| 合　　計　　額 |  | ※３の補助金交付申請額と一致 |

３　支出経費内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 品目・仕様 | 数  量 | 単  位 | 単価 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | | | | |  | Ａ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額(Ａ×３／４) | 円 |

※消費税及び地方消費税は除いて記載してください。

※補助金交付申請額の千円未満の端数は切り捨てた金額を記載してください。

誓　　　　約　　　　書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、山梨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、私が県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（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３） 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

（４） 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しく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

（５） 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

（６） 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（１）から（５）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者

２　１の（２）から（６）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

山梨県知事　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　〔 法人、団体にあっては事務所所在地 〕

住　　所

　　　　　　 　　　　　 〔 法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名 〕

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　　年　　月　　日