

第1号様式 (第5条)

申請書を提出する日付

令和 2年 ●月 ●日

(提出先)

千葉県知事 鈴木 栄 治 様

役職を忘れずに

13桁の法人番号 確認先↓
国税庁法人番号公表サイト
<https://www.houjin-bangou.nta.go.jp>

(申請者) 〒000-0000
所在地: 千葉県●●市○丁目△△番地
企業等名称: 株式会社○○
代表者職・氏名: 代表取締役・○○ ○○ 印
法人番号 (法人のみ): △△△△△△△△△△△△

代表者印 (丸印) を押印

千葉県中小企業復旧支援補助金交付申請書

千葉県中小企業復旧支援補助金の交付を受けたいので、千葉県中小企業復旧支援補助金交付要綱第5条の規定に基づき、別紙の書類を添えて次のとおり申請します。

1 補助対象経費及び補助金交付申請額

- (1) 補助事業に要する経費 18,294,500円
- (2) 補助金交付申請額 9,362,000円

(1) は3号様式の復旧経費④、
(2) は3号様式の補助金所要額⑤
を転記してください

2 補助事業の内容及び補助事業に要する経費の配分
(第3号様式「補助事業計画書」のとおりに)

申請時点で復旧と支払が完了している場合は、
レ点のチェックをしてください。

3 補助対象の復旧完了予定日

補助対象となる全ての施設、設備等の復旧と支払いが
完了する予定日を記入

令和2年9月30日 復旧が完了している場合は、右欄にチェックを入れてください。

復旧済

下記の内容を承諾する場合は、□にチェックを入れてください。

補助金を受けるには下記□の全てにチェックが入っていることが必要です。

下記の内容に反した場合は、補助金全額の返還請求に応じます。

- 申請者は、みなし大企業ではありません。
- 申請者は、補助金の交付を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあつては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。））が千葉県中小企業復旧支援補助金交付要綱第3条第2項各号のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。また、補助金等の交付申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。
- 申請者は、社会通念上不適切と判断される事業者（風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律により定める営業内容等）ではありません。
- 申請者は、保険の対象となっている施設や設備等について、復旧等に要する経費から受取保険金額を控除した額を補助対象経費として申請します。
- 申請者は、事業を営むに当たって関連する法令及び条例等を遵守しています。
- 申請者は、虚偽の申請、報告など補助金の交付に関して不正行為を行いません。
- 事業を遂行するに当たり、県が示した補助条件を遵守します。

上記記載事項に相違ありません。

補助事業計画書

1 補助事業の内容

補助対象の被害の詳細（被害を受けた台風・大雨ごとに記載）
<p>(台風)</p> <p>台風15号及び19号により、第一工場の屋根が風で飛ばされ、倒木等により壁の一部が損壊した。また台風15号の被害を修繕する前に、台風19号によりさらに被害を受け、工場内の〇〇を加工する設備（包装機、切断機など）について、修繕前の屋根や壁からの浸水により破損した。なお、切断機については、メーカーに確認したところ、代替部品もすでに製造しておらず、新規に購入する必要が生じた。</p>
※補助対象の施設や設備等の名称を挙げて、具体的な損害発生原因・状況を記載してください。
補助事業の効果 ※200字程度 (補助対象の復旧により再開される生産・サービス内容/生産・サービス等がもたらす効果等)
<p>被災直後は、主力製品である〇〇の生産量が従来の50%まで落ち込んだが、復旧に伴う設備の修理・入替により、当該年度末には従来の〇〇%まで生産量の回復を計画する。</p> <p>また、上記設備の回復により、復旧によって当社従業員の雇用を回復する。なお、取引先が多くが中小企業であり、周辺地域に同業態の事業所がないことから、当社の代替により取引先企業の経済的負担が生じており、今回の復旧によって、地域の経済及び雇用の減少も防ぐことができる。</p>
経費の配分は「第3号様式別紙」の金額を転記してください。金額はすべて税抜になります。

2 経費の配分 ※消費税は除きます。

区分	復旧経費 ①	受取保険金等額②	補助対象経費 ③	補助金所要額 ④
施設	10,567,800	2,345,600	8,222,200	6,166,000
設備等	7,726,700	2,456,700	5,270,000	3,196,000
計	18,294,500	4,802,300	13,492,200	9,362,000

内訳は別紙のとおり

対応状況が①のものについて、添付書類として「保険金の受取関係書類のコピー」を提出してください。

3 受領（見込み）の保険金等の状況

保険会社等	証券番号	対応状況	保険対象範囲
〇〇損害保険(株)	000-000000	①	施設No.1 設備等No.1
□□自動車保険	000-000000	①	設備等No.3
△△共済	000-000000	②	設備等No.2

※補助事業で保険金等の対象にしている場合は全て記載してください。（行が不足する場合は、適宜、別紙を作成するか、行を追加してください。）

※対応状況には、①「受取（確定）済」、②「申請中」、③「申請予定」を番号で記入してください。

※対応状況が①のものについて、上記2の経費配分及び第3号様式別紙の「受取保険金等額③」に金額を記入してください。（②、③のものについては実績報告時に受取保険金額を確認します。）

※「保険対象範囲」は、第3号様式別紙の施設又は設備等のNo.を記入してください。

第3号様式別紙

被害の状況及び千葉県中小企業復旧支援補助金対象経費の内容【被害を受けたもの全て記入】

<ケース1> 補助対象として申請する被災した第一工場 (No.1) は保険に加入しており、補助対象として申請しない被災した建物及び附属設備がある場合 (No.2 に一括して記載)

構造変更(機能拡充)と原状回復の見積額を比較し、安価な額を記載。

金額は税抜き

単位：円、千円未満切捨

(1) 施設

被害のあった施設の内容					左に記載した施設の復旧内容			
No.	施設の名称	被災台風・大雨	被害の程度	取得価格(円)	復旧方法	復旧経費	補助対象経費	
	所在地	構造・面積		所在地	補助事業完了予定日(または完了日)	受取保険金等額	補助金所要額	
						①	②	
						③	④	
1	第一工場	① 木造かわらぶき2階建て 1階80.00㎡ 2階70.97㎡	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊	50,000,000	<input checked="" type="checkbox"/> 左の施設と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 左の施設と同じ場所	<input checked="" type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 購入 令和2年8月31日	10,567,800 2,345,600 6,166,000	
2	その他建物等一式 (補助対象外)	補助対象外は構造等の記載は不要	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊	8,000,000	<input type="checkbox"/> 左の施設と同じ	<input type="checkbox"/> 修繕		

補助対象外の建物及び建物附属設備についても記載してください。(一式の記載で可) 右の被災台風・大雨ごとの区分ごとに被害の程度をまとめて記載してください。

- ↑ 以下から選び、番号を記入
- ① 台風15号及び台風19号での被害
(例) 台風15号で瓦が飛び、ブルーシートで覆っていたが、台風19号でブルーシートが飛ばされ、更に損壊した。
 - ② 10月25日大雨での被害

復旧経費①の計	10,567,800
受取保険金等額②の計	2,345,600
補助対象経費③の計	8,222,200
補助金所要額④の計	6,166,000

①、②、③は円単位、④は千円未満切捨てで計算してください。

<ケース2>補助対象として申請する施設設備等のNo.1、3は保険金の給付があり、No.2は保険金を「申請中」、補助対象として申請しない設備一式がある場合（No.4に一括して記載）
 ※No.3の車両費は道路運送法等の許可等を受けた事業用自動車（緑ナンバー、黒ナンバー）に限ります。

機能拡充と原状復旧の見積額を比較し、安価な額を記載。

(2) 設備等

単位：円、千円未満切捨

(A)-B

No.	被害のあった施設の内容			原状復旧額	復旧内容				
	設備の名称 設置場所（住所）	被災 台風・ 大雨	規格 型式 仕様等	被害の程度 取得価格(円)	設備の名称 設置場所（住所）	規格 型式 仕様等	復旧方法 補助事業完了 予定日 (または完了日)	復旧経費 ① 受取保険金等額 ②	補助対象経費 ③ 補助金所要額 ④
1	〇〇用包装機 □本社所在地と同じ 千葉県●●市〇丁目△△番地	①	△△工業 A-123型	2,567,800	〇〇用包装機 千葉県●●市〇丁目△△番地	△△工業 A-123型	☑修繕 □購入 令和2年 7月31日	2,567,800	1,111,100
	3,000,000			千葉県●●市〇丁目△△番地				令和2年 7月31日	1,456,700
2	〇〇用切断機 □本社所在地と同じ 千葉県●●市〇丁目△△番地	①	□□機工 B-456型	1,678,900	〇〇用切断機 千葉県●●市〇丁目△△番地	□□機工 B-756型	□修繕 ☑購入 令和2年 9月30日	1,678,900	1,678,900
	2,000,000			千葉県●●市〇丁目△△番地				令和2年 9月30日	0
3	8tトラック ☑本社所在地と同じ	①	●●自動車 車名 排気量	3,480,000	8tトラック 千葉県●●市〇丁目△△番地	●●自動車 車名 排気量	□修繕 ☑購入 令和2年 6月30日	3,480,000	2,480,000
	3,680,000			千葉県●●市〇丁目△△番地				令和2年 6月30日	1,000,000
4	その他機械設備等一式 (補助対象外) □本社所在地と同じ	②	補助対象外 は規格等の 記載は不要	2,000,000	補助対象外の機械設備等については、被害の程度（およその原状回復額）をまとめて記載してください。また復旧内容は記入不要です。			車両の購入の場合は、計算は様式第4号参照	
	記入不要								

③×3/4

補助対象外の設備等も記載してください。(一式の記載で可) 右の被災台風・大雨の区分ごとに被害の程度をまとめて記載してください。

↑以下から選び、番号を記入

- ① 台風15号及び台風19号での被害
 (例) 台風15号で瓦が飛び、ブルーシートで覆っていたが、台風19号でブルーシートが飛ばされ、更に損壊した。
- ② 10月25日大雨での被害

復旧経費①の計	7,726,700
受取保険金等額②の計	2,456,700
補助対象経費③の計	5,270,000
補助金所要額④の計	3,196,000

①、②、③は円単位、④は千円未満切捨てで計算してください。

千葉県知事 鈴木 栄治 様

住所 千葉県●●市○丁目△△番地
名称 株式会社○○
代表者の役職・氏名 代表取締役・○○ ○○ 印
車両購入の理由書

車両を購入する場合には、以下の項目に具体的に記入のうえ、本紙を申請時に添付してください。

（車両購入の条件）

- ①被災した車両が初度登録年月から令和元年10月31日までで経過年数が5年未満のものに限ります。
- ②車両が修繕不能であることを証明する書類及び新たに購入する車両が被災対象物と同等程度の機能・性能であることを証明する書類（第16号参考様式）の添付

1. 今回購入する車両の事業用自動車としての具体的な使用内容

一般貨物自動車運送事業許可を取得しており、主に●●市の物流センターから県内ホームセンターまで家電を輸送するために使用する。

2. 購入車両の補助限度額の計算

車両の補助限度額は、被災した車両の減価償却を考慮して、当補助金では以下のとおり計算します。（償却期間は車種に関わらず5年（償却率0.2）で計算。）

3年5か月⇒3年で計算

【被災した車両を元に計算】

①取得価格 3,680,000円（税抜） ②初度登録年月 平成28年5月

③経過年数 3年（②初度登録年月から令和元年10月31日までで計算）

④減価償却費（①取得価格×償却率0.2） 736,000円

⑤累計償却額（④減価償却額×③経過年数）： 2,208,000円

⇒車両購入の補助限度額

（（①取得価格－⑤累計償却額）×補助率3/4）： 1,104千円（千円未満切捨て）

※経過年数については、1年未満の月数については切り捨ててください。

車両を購入したい場合には、下欄に購入を予定している車のメーカー名・車種等を記載するとともに、当該車両の見積書あるいはカタログ等を添付すること。

■メーカー名： ●●自動車 ■車の種類： 8tトラック

■車名： ○○○○ ■排気量： 5,200cc

■新車 / 中古車（いずれか一方に○）

■購入車両の本体価格（税抜）： 3,480,000円 ※複数見積の場合は、低い方の金額を記載

【補助金所要額の計算について】

- ①購入車両の本体価格が3,480,000円で、仮に保険給付が1,000,000円あった場合、補助対象経費は2,480,000円（3,480,000－1,000,000）、補助率3/4を掛けた金額は、1,860,000円（2,480,000円×3/4）となりますが、上記で計算した補助限度額と比較して低い方の額が、補助金所要額となります。
- ②今回の車両の補助限度額の方が低いため、様式第3号別紙に記載する補助金所要額①は1,104,000円になります。（様式第3号別紙を参照）

第5号様式

役員等名簿

番号	商号又は名称(半カナ)	商号又は名称(漢字)	氏名(半カナ)	氏名(漢字)	生年月日			性別(M・F)	住 所	職 名	
					元号 MISH	年	月				
1	カブシキカ イシャハ	株式会社千葉	チハ タロウ	千葉 太郎	S	40	1	16	M	千葉県千葉市中央区市場町1-1	代表取締役
2	カブシキカ イシャハ	株式会社千葉	イチハラ ハナコ	市原 花子	S	51	10	5	F	東京都新宿区西新宿2-8-1	取締役
3	カブシキカ イシャハ	株式会社千葉	ナリシノ ハジメ	習志野 一	H	1	6	27	M	神奈川県横浜市中区日本大通1	監査役
4	個人事業主の方は、屋号がない場合は記載不要です。										
5	ボウソウホンボ	房総本舗	イチカワ ヤチヨ	市川 八千代	S	48	12	21	F	千葉県千葉市中央区中央4-13-28	個人事業主
6	<ul style="list-style-type: none"> ・半角カタカナで入力 ・途中にスペースは入力しない 										
8	<ul style="list-style-type: none"> ・全角文字で入力 ・途中にスペースは入力しない ・(株)などに略さない 										
9	<ul style="list-style-type: none"> ・半角カタカナで入力 ・姓と名の間は半角スペースを1つ入力 										
10	<ul style="list-style-type: none"> ・全角文字で入力 ・姓と名の間は全角スペースを1つ入力 ・外字の場合は常用漢字で入力。(別途「手書きメモ等」で提出) 										

現在における当社の役員等名簿に相違ありません。

令和 年 月 日

記入した日付
(提出日ではありません)

所在地

企業等名称

代表者職・氏名

印

役員等名簿には、補助を受けようとする事業を行う者が

- ・個人である場合は本人を記載すること
- ・法人その他の団体である場合は、その役員、顧問又はその他の実質的に当該団体の経営に

第5号様式は、提出可能な場合は電子データ
(CD-R等の電子媒体)もご提出ください。

第16号参考様式その1（別表2）

施設
設備
車両 が修繕不能であることの証明書

該当する区分を○で
囲んで分かるように
してください。

令和2年3月26日

(提出先)

千葉県知事 鈴木 栄治 様

知事名「鈴木 栄治」と
記載してください。

(申請者)

証明を受けた日を
記載してください。

〒111-1111

所在地：千葉県●●市○丁目△△番地

企業等名称：株式会社 ○○○

代表者職・氏名：代表取締役 千葉 太郎 ㊟

法人番号（法人のみ）：○○○○○○○○○○○○

(メーカー・代理店・販売店)

〒222-2222

所在地：千葉県○○市○○町○-○-○

企業等名称：有限会社 ○○工務店

代表者職・氏名：代表取締役 房総 次郎 ㊟

法人番号（法人のみ）：△△△△△△△△△△△△

代表者による証明が難
しい場合は、支店長名、
営業所長名等でも構い
ません。押印の種類は、
丸印と角印のどちらで
もかまいません。

千葉県中小企業復旧支援補助金に補助対象として申請した次の施設、設備又は車両について、
下記のとおり修繕不能であることを証明します。

記

施設(設備・車両)の名称	○○用切断機
製造年(取得年)又は建設年	2005年
型番又は構造等の仕様	□□機工B-456型
損壊箇所等	○○○、○○○
修繕不能である理由	メーカー側に修理依頼を行ったが、既に生産終了した型番であり、 修繕するための部品がないため、対応することができない。
廃棄(予定)年月	令和2年5月30日

※ 対象が複数あり行が不足する場合は、適宜、追加すること。

第16号参考様式その2（別表2）

施設
設備が被災対象物と同等程度の機能・性能であることの証明書
 車両

該当する区分を○で
 囲んで分かるように
 してください。

令和2年3月26日

(提出先)

千葉県知事 鈴木 栄治 様

証明を受けた日を
 記載してくださ
 い。

知事名「鈴木 栄治」と
 記載してください。

(申請者)

〒111-1111

所在地：千葉県●●市○丁目△△番地

企業等名称：株式会社 ○○○

代表者職・氏名：代表取締役 千葉 太郎 ㊟

法人番号（法人のみ）：○○○○○○○○○○○○

(メーカー・代理店・販売店)

〒222-2222

所在地：千葉県○○市○○町○-○-○

企業等名称：有限会社 ○○工務店

代表者職・氏名：代表取締役 房総 次郎 ㊟

法人番号（法人のみ）：△△△△△△△△△△△△

代表者による証明が難
 しい場合は、支店長名、
 営業所長名等でも構い
 ません。押印の種類は、
 丸印と角印のどちらで
 もかまいません。

千葉県中小企業復旧支援補助金に補助対象として申請した次の施設、**設備**又は車両について、
 下記のとおり同等程度の機能・性能であることを証明します。

記

施設(設備・車両)の名称	○○用切断機
製造年(取得年)又は建設年	2005年
型番又は構造等の仕様	□□機工B-456型
損壊箇所等	○○○、○○○
新規に購入する施設((設備・車両)の名称	○○用切断機 機工B-756型
同等である機能・性能	同製品は、ともに○○用切断機であり、最大切断能力(毎分○○)についても同等程度の性能を有している。また、両製品とも屋内設置型であり、サイズも同等である。なお、旧型番である□□機工B-456型は、現在取扱いがなく、後継機としてB-756型が販売されている。
廃棄(予定)年月	令和2年5月30日

※ 対象が複数あり行が不足する場合は、適宜、追加すること。

第17号参考様式

令和2年4月10日

(提出先)

千葉県知事 鈴木 栄治 様

作成日を記載してください。

知事名「鈴木 栄治」と記載してください。

法人にあつては名称 株式会社 ○○○

及び代表者の氏名 代表取締役 千葉 太郎 ⑩

随意契約理由書

代表者印(丸印)を押印してください。

1 購入(修繕)の名称

○○工場修繕工事

2 履行場所

千葉県○○市○○区○○ ○○工場

3 契約の相手方

名称: 有限会社 ○○工務店

住所: 千葉県○○市○○町○-○-○

電話: 2222 (22) 2222

4 購入(修繕)の内容及び随意契約に付する理由

(1) 購入(修繕)の内容

台風15号及び19号により被災した工場の屋根及び外壁の修繕

(2) 随意契約に付する理由

台風被害により見積依頼した修繕業者がいずれも手一杯で複数の見積書を取れない、新型コロナウイルスの感染拡大で修繕業者に依頼しても現地での見積対応が困難で申請期限内の発行を受付けてもらえないなど、見積書を徴取できない事情を具体的に記載してください。