

(第1号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

### 三重県起業支援事業費補助金交付申請書

上記補助金の交付について、三重県起業支援事業費補助金交付要領第7条の規定に基づき、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

#### 記

1 補助金交付申請額 金 円

(注)交付申請書に次の算式を明記すること。

補助金所要額－消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額＝補助金額

2 関係資料

1)事業計画書 第1号様式の2のとおり

2)経費配分調書 第1号様式の3のとおり

3 補助事業開始及び完了予定期日

年 月 日 ～ 年 月 日

<本申請に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

(第1号様式の2)

三重県起業支援事業費補助金補助事業計画書

項目	内容等
起業支援金の交付件数	
起業支援金の交付対象者の要件	
起業支援金の対象事業の要件	
起業支援金の交付対象の審査体制の概要	
伴走支援の概要	
補助事業の実施スケジュール	



(第2号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

### 三重県起業支援事業費補助金に係る補助事業の変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました上記の補助事業を関係資料のとおり変更したいので、三重県起業支援事業費補助金交付要領第10条の規定に基づき、承認を申請します。

#### 記

1 補助金変更交付申請額 金 円

(注)変更承認申請書に次の算式を明記すること。

補助金所要額 - 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 = 補助金額

#### 2 関係資料

- 1) 変更の概要 第2号様式の2のとおり
- 2) 事業計画書 第1号様式の2(写し)のとおり
- 3) 経費配分調書 第1号様式の3(写し)のとおり

<本申請に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

(第2号様式の2)

<変更の概要>

(1)〇〇〇の変更

~~~~~

~~~~~

変更前	変更後	変更の理由	計画変更が補助事業 に 及ぼす影響

(2)〇〇〇の変更

~~~~~

~~~~~

変更前	変更後	変更の理由	計画変更が補助事業 に 及ぼす影響

(第3号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

三重県起業支援事業費補助金に係る補助事業の中止(廃止)承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました上記の補助事業を下記の理由により中止(廃止)したいので、三重県起業支援事業費補助金交付要領第11条の規定に基づき、承認を申請します。

記

- 1 中止(廃止)する事業名
- 2 理由

<本申請に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

(第4号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

### 三重県起業支援事業費補助金に係る補助事業の遅延等報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました上記の補助事業について下記のとおり事故があったので、三重県起業支援事業費補助金交付要領第12条の規定に基づき、報告します。

#### 記

- 1 補助事業の進捗状況
- 2 同上に要した経費
- 3 事故の内容及び原因
- 4 事故に対する措置

(注)事故の理由を立証する書類を添付すること。

<本報告に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

(第5号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

### 三重県起業支援事業費補助金に係る補助事業の遂行状況報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました上記の補助事業の遂行状況を、三重県起業支援事業費補助金交付要領第14条の規定に基づき、別紙のとおり報告します。

#### 記

##### 1 関係資料

- 1) 遂行状況報告書 第5号様式の2のとおり
- 2) 補助金支出表 第5号様式の3のとおり

##### 2 補助事業実施期間(遂行状況報告書における報告期間)

年 月 日 ~ 年 月 日

<本報告に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			



(第5号様式の2)

三重県起業支援事業費補助金遂行状況報告書

項目	内容等
起業支援金の交付件数	
起業支援金の交付対象者の要件	
起業支援金の対象事業の要件	
起業支援金の交付対象の審査体制の概要	
伴走支援の概要	
補助事業の実施スケジュール	

(第5号様式の3)

補助金支出表

科目	補助事業に要する経費 (円)	補助対象となる経費 (円)	補助金申請額 (円)	備考
				支出の内訳を添付すること

(第6号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

### 三重県起業支援事業費補助金に係る補助事業の実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました上記の補助事業を完了しましたので、三重県起業支援事業費補助金交付要領第15条の規定に基づき、下記のとおり関係資料を添えて報告します。

#### 記

##### 1 関係資料

- 1) 事業実績書 第6号様式の2のとおり
- 2) 補助金支出表 第6号様式の3のとおり

##### 2 補助事業実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日

(注)実績報告書に次の算式を明記すること。

補助金所要額－消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額＝補助金額

<本報告に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

(第6号様式の2)

三重県起業支援事業費補助金事業実績書

項目	内容等
起業支援金の交付件数	
起業支援金の交付対象者の要件	
起業支援金の対象事業の要件	
起業支援金の交付対象の審査体制の概要	
伴走支援の概要	
補助事業の実施スケジュール	

(第6号様式の3)

補 助 金 支 出 表

科目	補助事業に要した経費 (円)	補助対象となる経費 (円)	補助金申請額 (円)	備考
				積算の内訳を添付すること

(第7号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

### 三重県起業支援事業費補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました上記補助金について、三重県  
起業支援事業費補助金交付要領第17条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求額 金 円也

- 1 交付決定額
- 2 概算払受領済額
- 3 今回請求額
- 4 残 額

振込先 金融機関名  
本支店名  
口座種別・口座番号  
(フリガナ)  
口座名義

<本請求に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

(第8号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 あて

所在地  
名称  
代表者職・氏名

三重県起業支援事業費補助金に係る消費税額  
及び地方消費税額の額の確定に伴う報告書

年度消費税額及び地方消費税額の額が確定しましたので、下記のとおり報告します。

記

- |   |   |
|---|---|
| 1 補助金額(知事が確定通知書により通知した額)                          | 円 |
| 2 補助金の確定時における消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額                  | 円 |
| 3 消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る<br>消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 | 円 |
| 4 補助金返還相当額(3-2)                                   | 円 |

(注)別紙として積算の内訳を添付すること。

<本報告に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

(第9号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事                      あて

名称  
代表者名

### 財 産 処 分 承 認 申 請 書

年度三重県起業支援事業費補助金に係る補助事業により取得した財産を下記のとおり処分したいので、三重県起業支援事業費補助金交付要領第20条の規定に基づき、承認を申請します。

#### 記

- 1 品目及び取得年月日
- 2 取得価格及び時価
- 3 処 分 の 方 法
- 4 処 分 の 理 由

<本申請に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			



(第10号様式)

番 号  
年 月 日

三重県知事 へ

所在地  
名称  
代表者職・氏名

### 三重県起業支援事業費補助金に係る補助事業の実施状況報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定(及び 年 月 日付け変更交付決定)のありました上記の補助事業の実施状況を、三重県起業支援事業費補助金交付要領第21条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

#### 記

1 補助事業実施期間

年 月 日 ~ 年 月 日

2 補助事業の実施状況(対象期間 年 月 日 ~ 年 月 日)

(支援した企業の状況を記載してください。)

<本報告に係る責任者連絡先>

氏名		所属・職名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			