様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月 　日

群馬県知事　　　　　　　　　　様

郵便番号

住　　所

団体名

申請者名

ニューノーマル創出支援事業費補助金交付申請書

ニューノーマル創出支援事業費補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記の書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　交付申請額 金 　　　　 円

２ 添付書類

　　　別表第２に記載されている書類

３　補助金受入口座

金融機関名

本・支店名

口座　　　　　　　普通　・　当座

口座番号

　※申請者と口座名義人は一致させること。

様式第１号－１

補助事業計画書

１　申請者等の概要

1. 申請者（団体代表者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者名 |  | 代表者の所属 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 連絡担当者 |  | 連絡担当者所属 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

（２）団体の構成事業者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社や店舗の名称 | 業　種 | 所在地  （市町村から記入） | 資本金及び  従業員数 | 認定番号　※ |
| （代表者欄） |  |  | 円  　　　　　人 |  |
|  |  |  | 円  　　人 |  |
|  |  |  | 円  　　　　　人 |  |
|  |  |  | 円  　　　　　人 |  |
|  |  |  | 円  　　　　　人 |  |

※ストップコロナ！対策認定制度の認定番号

※記載内容が多い場合は、適宜、行数・ページ数を追加してください。

（３）補助事業等の実績

構成事業者でこれまでに交付を受けた国等の補助金又は委託費の実績があれば記載してください。（事業実施中の案件を含め、過去３年間程度を目安に記載してください。助成金、給付金については、記載不要です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称及び事業概要 |  |
| 事業主体（関係省庁・独法等） |  |
| 実施期間 |  |
| 補助金額・委託額 |  |
| テーマ名 |  |
| 本事業との相違点 |  |
| 事業成果・実績 | （直近の事業化段階：　　　　） |
| ※事業成果・実績期についても簡潔に記載 |

　　※複数の補助金・委託費で採択された実績のある場合は、追加して全て記載してください。

２　補助事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事業名 |  |
| 事業タイプ | ソフト ／ ハード ／ ソフト・ハード（該当項目に〇を記入） |
| 実施場所 |  |
| 実施期間 | 開始：令和　年　月　日　　終了：令和　年　月　日 |
| 事業概要 | ①事業目的（新型コロナウイルス感染症の影響、地域の活性化につながる内容等を記載）  ②事業内容（ニューノーマルの視点から新たに取り組む地域の活性化に繋がる事業を記載）  ③事業効果 |
| 事業計画の特徴 | ※各審査項目に係る特徴や適合性等を記載してください。審査員が注目するポイントとなりますので、しっかり分かりやすく記載してください。  ①新規性  ②戦略性  ③実現性  ④継続性  ⑤モデル性 |

３　収支計画

1. 収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 備考 |
| 県補助金 | 円 | ニューノーマル創出支援事業費補助金 |
| 自己資金 | 円 |  |
| 借入金 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

（２）支出

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | | 内　容 | | 事業費a | 対象経費b（税抜金額） | 補助率 | 補助額c  （b×補助率） |
| ソフト事業 | 販路開拓・ＩＴ活用費 |  | | 円 | 円 |  |  |
| 器具備品費 |  | | 円 | 円 |
| 車両費 |  | | 円 | 円 |
| その他経費 |  | | 円 | 円 |
| 小計 | | | 円 | 円 |  |  |
| ハード事業 | 器具備品費 | |  | 円 | 円 |  |  |
| 車両費 | |  | 円 | 円 |
| 車両改造費 | |  | 円 | 円 |
| その他経費 | |  | 円 | 円 |
| 小計 | | | 円 | 円 |  |  |
| 合計 | | | | 円 | 円 | ２／３ | 円  (千円未満切捨) |

※記載内容が多い場合は、適宜、行数・ページ数を追加してください。

※消費税は補助対象外のため、対象経費は税別（本体価格）の金額を記入してください。（消費税額がわかならい場合は1.1で割り戻した金額としてください。）

※補助額は、対象経費の合計金額の３分の２以内とし、1,000円未満は切り捨ててください。

※ハード事業に係る経費は補助対象費全体の３分の２以内としてください。

様式第１号－２

誓約書

本団体は、ニューノーマル創出支援事業費補助金の申請にあたって、下記の事項について誓約します。なお、群馬県が必要な場合には、群馬県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、これに反する事実が判明したことにより補助金の交付の決定が取り消された場合には、交付された補助金を定められた期限内に全額返還することについて同意します。

１　団体を構成する事業者全てが本計画に賛同していること

２　団体を構成する事業者全てが「ストップコロナ！対策認定制度」に係る認定店舗を運営する事業者であること

３　申請事業について、国（国所管の独立行政法人等を含む）の他の補助金の交付を受けていないこと。

４　団体を構成する事業者全てが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又は暴力団員等でないこと

５　団体を構成する事業者全てが営業に関して必要な許認可等を取得していること。

団体名

申請者名（団体代表者）