様式第１号（第４条関係）

鳥取県バイオ・創薬イノベーション支援補助事業認定及び認定事業者認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 鳥取県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者名

　補助事業の認定及び認定事業者の認定を受けたいので、鳥取県バイオ・創薬イノベーション支援補助金交付要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 本社所在地 | （本社が県外のときは県内の事業拠点の名称・所在地を併記すること） |
| 業種 |  |
| 創業年月日（法人設立年月日） | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 申請内容 | １　補助事業の認定について（該当する方を〇で囲んでください。）　　　　　　　　希望する　　　　　　　　　希望しない２　認定事業者の認定について（該当する方を〇で囲んでください。）　　　　　　　　　　　　　　　希望する　　　　　　　　　希望しない |
| 事業概要 |  |
| 事業実績 | 最近３カ年の実績 | 年間売上高（千円） |
| 年　月～　年　月 |  |
| 年　月～　年　月 |  |
| 年　月～　年　月 |  |

２　事業計画等

（１）事業計画

|  |
| --- |
| ○事業の必要性、目的、県内経済への波及効果など |
|  |
| ○基盤となる技術の説明 |
|  |

（添付書類）

（１）会社概要、定款その他申請者の活動内容又は事業内容がわかる資料

（２）直近の決算書（貸借対照表及び損益計算書）

（３）別紙様式１（補助事業収支予算書）　※補助事業の認定を申請する場合

（４）別紙様式２（県外発注理由書）　　　※補助事業の認定を申請する場合

様式第１号（別紙様式１）

|  |
| --- |
| 補助事業収支予算書 |
|  |  |  |  |  |  |
| １．収入の部 | （単位：円） |
| 科目 | 金額（補助対象経費の額） | 資金の調達先 |
| 自 己 資 金 |  |  |
| 借　入　金 |  |  |
| 本 補 助 金 |  |  |
| 他の補助金等（交付者：　　　　　　） |  |  |
| そ　の　他 |  |  |
| 補助対象経費計 |  |  |

２．支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費内容 | 発注先事業者名（所在地） | 補助事業に要する経費（消費税及び地方消費税を含む） | 補助対象経　　費（消費税及び地方消費税を除く） | 財源区分 |
| 本補助金 | 本補助金以外 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

※千円未満切捨

（注１）積算内訳、必要応じて見積書等を添付すること。

（注２）委託費のうち、補助対象経費にできるものは、やむを得ない事情があるものとして事前に県が認めた場合を除き、県内事業者が実施したものに限ること。

（注３）補助対象経費について県外事業者への発注を予定している場合は、別紙様式２「県外発注理由書」に必要事項を記載の上、収支予算書とあわせて提出すること。

（注４）必要に応じて行を増やして使用すること。（１ページに収まらなくても構わない。）

様式第１号　（別紙様式２）

県外発注理由書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容・金額 | 発注先事業者名 | 発注先所在地 | 当該経費に係る県内事業者の状況 | 県内発注できない理由、県外発注で無ければならない理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |