

「捨印」  
忘れずに押印のこと



記入例

様式第1号（第6条関係）

石巻市中小企業復旧支援事業補助金交付申請書

平成30年12月00日

石巻市長 殿

「消えるボールペン」で  
記入しないでください。

所在地 石巻市〇〇町一丁目1番1号  
事業所名 石巻フラワーショップ  
代表者名（氏名） 代表 石巻二郎 印

中小企業復旧支援事業を下記のとおり実施したいので、石巻市中小企業復旧支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

		記
1 補助金申請額	金 624,600 円	様式第2号「事業計画書」 3 経費積算明細書の補助金 申請額と一致させてください。 (上限100万円)
2 対象施設 ※今回修復又は建替え する施設の内容を記入	所在地: 〒986-1234 石巻市 〇〇町一丁目1番1号 施設名: 石巻フラワーショップ	
3 着手・完了 予定期日	着 手 平成30年12月15日 完 了 ( 予 定 ) 平成31年 3月15日	平成31年3月31日 までに完了することが 交付条件となります。
4 東日本大震災 における施設設 備関連の補助等 の有無	(1) 独立行政法人中小企業基盤整備機構が整備する仮設施設に入居する者 (2) 国・県が実施する中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業 その他国、県、市等が実施する東日本大震災における施設設備関連の復旧等に係る補助金	有 ・ <input type="checkbox"/> 無 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
5 添付書類	(1) 事業計画書（様式第2号） (2) 施設の被災状況が確認できる書類及び写真 (3) 施設及び設備の復旧に要する経費の内訳が確認できる書類（見積書、売買契約書、工事委託契約書の写し等） (4) 住宅と施設が一体となっている場合には、全体の延べ床面積に対する施設部分の延べ床面積の割合が確認できる書類（平面図等） (5) 施設の位置図 (6) 法人登記事項証明書（全部事項・現在事項）。個人事業主の場合は、住民票抄本 (7) 市税を完納していることを証明できる書類 (8) その他市長が必要と認める書類（欠格事項に該当しない旨の申立書等）	

「捨印」  
忘れずに押印のこと

記入例

様式第2号（第6条関係）

事業計画書

1 事業者の概要

法人（事業所名）	石巻フラワーショップ		
担当者の連絡先	[役職等] 代表		
	[氏名] 石巻二郎		
	[連絡先] TEL: 0225-95-1111 FAX: 0225-96-1023		
業種 (該当業種に☑)	<input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 宿泊業、飲食業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉	資本金又は出資金 (個人事業者は記載不要)  円	
	具体的な業種の内容 (取扱商品等)	生花小売業	

2 事業計画の内容

(1) 被災した施設の内容

被災施設の所在地	石巻市〇〇町一丁目1番1号		
被災施設の名称	石巻フラワーショップ	被災程度 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 全壊（流失） <input checked="" type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> その他

(2) 復旧する施設の内容（1事業者につき1施設に係るもののみ。）

事業区分 (該当するものに☑)	施設	<input checked="" type="checkbox"/> 修復 <input type="checkbox"/> 建替	設備	<input type="checkbox"/> 修理 <input checked="" type="checkbox"/> 入替
施設所在地	石巻市〇〇町一丁目1番1号			
所有状況	土地 (該当する方に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 他者所有 所有者の氏名： _____ 申請者との関係： _____ (例：家族(父)、役員、賃貸借契約相手)		
	施設 (該当する方に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 他者所有 所有者の氏名： _____ 申請者との関係： _____ (例：家族(父)、役員、賃貸借契約相手)		
施設復旧の範囲 (該当する方に☑)	<input type="checkbox"/> 事業に供する部分(例：店舗、倉庫)のみ <input checked="" type="checkbox"/> 事業に供しない部分(例：住居部分)が含まれている。			
施設の床面積 ※自宅兼店舗(事務所) 等であって、店舗(事務所) 以外の施設と同時に 復旧した場合のみ記入。	事業に供する部分 (a) (例：店舗、倉庫)	事業に供しない部分 (b) (例：住居部分)	補助対象部分比率 (a) / {(a)+(b)}	
	35.55 m <sup>2</sup>	56.88 m <sup>2</sup>	38.4 % (小数第2位切捨)	

「捨印」  
忘れずに押印すること



記入例

(単位：円)

3 経費積算明細書 ※補助対象となる施設及び設備のみを書いてください。

区分	No.	内 容	相手業者の名称	単 価 (税抜) (a)	数量 (b)	単 位	補助対 象部分 比率(c)	補助対象経費 (税抜) (d)= (a) × (b) × (c)	補助金申請額 (d) × 1/2	備考
施 設	1	被災店舗修復 (内壁工事)	(株)▲▲工務店	800,000	1	式	38.4%	307,200	端数が出た場合は 少数点以下切捨	自宅兼
	2	〃 (電気工事)	(有)××電気設備店	500,000	1	式	38.4%	192,000		〃
	3						%			
	4						%			
	5						%			
	小 計						499,200			
設 備	6	看板製作 (設置費含む)	□□コーポレーション	450,000	1	基		450,000	端数が出た場合は 少数点以下切捨	
	7	業務用エアコン	●●電気商会	300,000	1	台		300,000		
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									
	13									
	14									
	15									
	小 計						750,000			
合 計							1,249,200	624,600		