様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付申請書

　　年度において、下記のとおり佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型）を実施したいので、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）

金　　　　　　　　円を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１．交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 金　　　　　　　円 |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | 金　　　　　　　円 |

２．事業者情報

別紙のとおり

３．事業完了予定年月日　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |

別紙

１．事業者基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 |  |
| 事業形態 | 法人　　・　　個人 |
| 資本金（千円）  　（法人の場合のみ） |  |
| 従業員（人） |  |

※「業種」は、日本標準産業分類の中分類に準じて記載してください。

※「資本金」及び「従業員」は申請日時のものを記載してください。

２．事業者財務情報

|  |  |
| --- | --- |
| 決算年月 | 年　　　　　　　月 |
| 売上高（千円） |  |
| 売上総利益（千円） |  |
| 経常利益（千円）  （個人の場合当期所得） |  |

※財務情報は令和２年度中における決算期分を記載すること。

様式第２号（第９条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

申請者　　住　　所

名　　称

代表者名

　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）変更承認申請書

　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号により交付決定の通知があった　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型）について、下記の理由により事業の内容又は経費の配分を変更し【金　　　　　　円の追加交付（減額承認）を受け】たいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

※　変更後の収支予算書を添付すること。

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |

様式第２号の２（第９条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

補助事業者　　住　　所

名　　称

代表者名

年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）に係る

補助事業の中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け　　第　　　　号により交付決定の通知があった佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型）を下記の理由により中止（廃止）したいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）する理由

２　中止の期間（廃止の時期）

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |

様式第３号（第１５条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

補助事業者　　住　　所

名　　称

代表者名

　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型）実績報告書

　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号により交付決定の通知があった　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型）について、下記のとおり事業を実施したので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

１　事業実績

（１）事業実績（別紙１）

（２）事業実績額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要した経費 | 金　　　　　　　円 |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　円 |
| 補助金額 | 金　　　　　　　円 |

　２　事業完了年月日　　　　　　　　年　　月　　日

　３　収支決算書（別紙２）

※　第15条第１項各号に掲げる書類を添付すること。

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |

別紙１

**佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型）実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業計画の名称 | | | |
|  | | | |
| 申請者 | | | |
| 名　　称 |  | | |
| 代表者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　） | FAX番号 | （　　　） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 事業実績の内容 | | | |
| 事業の  具体的な  実施内容 |  | | |
| 実施時期 | 【事業実施期間】　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | |
| 補助事業の  効果･成果 | （補助事業の効果や成果について具体的に記載） | | |

別紙２



様式第４号の１（第１６条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

補助事業者　　住　　所

名　　称

代表者名

　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付請求書

　　年　　月　　日付け　　第　　　　号により確定通知があった　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱の規定により請求します。

記

請求額　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　内訳

　　　　　　　　　　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　今回請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込銀行名 | 銀行　　　　　　　　支店 | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 【フリガナ】  口座名義 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |

（注）精算払の場合の様式である。

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |

様式第４号の２（第１６条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

補助事業者　　住　　所

名　　称

代表者名

　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）概算払請求書

　　年　　月　　日付け　　第　　　　号により交付決定の通知があった　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）として、下記金額を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱の規定により請求します。

記

請求額　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　内訳

　　　　　　　　　　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　今回請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　残　　　額　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込銀行名 | 銀行　　　　　　　　支店 | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 【フリガナ】  口座名義 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |

（注）概算払で交付する場合の様式である。

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |

様式第５号（第１７条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

補助事業者　　住　　所

名　　称

代表者名

佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型）実施後状況報告書

佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱第17条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 補助事業名 | 佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業（災害型） |
| ２ | 事業完了年月日 | 年　　月　　日 |
| ３ | 補助金額 | 円 |
| ４ | 現在の財務状況 | 決算年月 　年　　月 |
| 売上高 　　　千円 |
| 売上総利益 　　　千円 |
| 経常利益  （個人の場合当期所得）　　　　　　　　　　　千円 |
| ５ | 現在の経営状況 |  |

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |

様式第６号（第１９条関係）

取　得　財　産　等　管　理　台　帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財産名 | 規格 | 数量 | 単価（税抜） | 金額（税抜） | 取得年月日 | 保管場所 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(注)・対象となる取得財産等は、取得価格又は効用の増加価格が50万円以上(税抜)の機械、器具、備品及びその他の財産。

・数量は、同一規格であれば一括して記載して差し支えない。ただし、単価が異なる場合には区分して記載のこと。

・取得年月日は、検収年月日を記載のこと。

様式第７号（第１９条関係）

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　様

住　　所

名　　称

代表者名

財産処分承認申請書

　　　年度佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）により取得した財産を下記のとおり処分したいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）交付要綱の規定により申請します。

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

　５　処分財産の写真・図面等　　別添のとおり

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】  　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者事業継続力強化支援事業費補助金（災害型）の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。  　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |