様式第２

年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

第　回企業活動分析による収益力強化事業補助金計画変更承認申請書

年　　月　　日付で交付決定を受けた第　回企業活動分析による収益力強化事業補助金について、下記のとおり内容および経費配分の変更を行いたいので、企業活動分析による収益力強化事業補助金交付要領１２の規定により、計画変更の承認を申請します。

記

１　補助事業の変更理由および内容

２　補助事業の完了予定日および実施計画

３　交付申請額

様式第３

年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

　　第　回企業活動分析による収益力強化事業補助金中止（廃止）申請書

令和　　年　月　日付　　第　　　号をもって補助金交付決定通知を受けた補助事業につきましては、当該事業の実施を中止（廃止）したいので、下記のとおり申請します。

記

１　中止（廃止）の理由および内容

（できるだけ具体的に記入してください。なお、関連する説明資料も添付してください。）

様式第５

年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

　　第　回企業活動分析による収益力強化事業補助金交付精算払請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号による額の確定通知に基づき、第　回企業活動分析による収益力強化事業補助金交付要領１６の規定により、下記のとおり請求します。

記

精算払請求額　　　　　　　　　　　円

交付確定額　　　　　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  支　店　名 |  | | | 銀　　行  信用金庫 | |  | | | | 支　店 |
| (銀行コード：　　　　) | | | (支店コード：　　　　) | | | |
| 口座番号 | 普　通  当　座 | （左詰めでご記入ください） | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | |

（添付書類）

・振込口座の通帳の写し（表紙と口座番号、口座名義人等が記載されたページ）

様式第６

年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

取得財産等の処分等承認申請書

　　年　月　日付け　第　　号をもって額の確定通知を受けた取得財産等を下記のとおり取り扱いたいので、企業活動分析による収益力強化事業補助金交付要領２１（１）の規定により承認を申請します。

記

１．対象となる取得財産等の名称

２．数量

３．取得財産等の取得金額

４．処分等取り扱い方法

（1）処分等が必要な理由

（2）処分等の相手先

（3）処分等の条件

様式第７

年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

取得財産等の処分等による収入金報告書

　　年　月　日付け　第　　　号をもって承認通知を受けた取得財産等の処分等の取り扱いにより下記のとおり収入金があったので、企業活動分析による収益力強化事業補助金交付要領２１（４）の規定により報告します。

記

１．処分した取得財産等の名称

２．数量

３．取得財産等の取得金額

４．処分の内容

（1）処分した月日

（2）処分の相手先

（3）処分による収入金の合計額

（4）処分による収入金の内訳

様式第８

　　年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

福井県商工会連合会会長　様

住　　所

社名・名称

代表者名

取得財産（機械設備等）の移設届出書

　　年　月　日付け　第　　　号をもって額の確定通知を受けた企業活動分析による収益力強化事業補助金で取得した財産の移設について、企業活動分析による収益力強化事業補助金交付要領２１（６）の規定により、下記のとおり届出ます。

記

１．移設の内容

移設する対象物：

移設先の所在地：

　　　　　移設場所：

２．移設先での当該財産の管理者・取扱責任者（所属・氏名・連絡先）

　　　　　　管　理　者：

　　　　　　取扱責任者：

３．移設理由