

申請時

記入例

様式第1号（第4条関係）

書類提出日

年 月 日

福島県知事 様

住 所 長崎県〇〇〇
名 称 会社名等（個人の場合不要）
代表者職・氏名 〇〇〇〇（押印不要）

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付申請書
令和 年度において、下記のとおりメイドインふくしまロボット導入支援事業を実施
したいので、メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第4条の規定
により、補助金を交付して下さるよう申請します。

記

1 補助対象事業の目的及び内容

- 様式1-1 メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金申請者概要
- 様式1-2 メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金事業計画説明書
- 様式1-3 メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金収支明細書

2 補助対象事業の開始及び完了（購入・支払）予定日

交付決定日 ～ 年 月 日

3 補助金交付申請額

金 円

ロボット購入代金の支払い(予定)日を記載
※余裕を持った日付設定すること
この日付を過ぎた場合、様式2号の提出が必要になる

4 連絡責任者

本件責任者名 〇〇〇〇
事務担当者名 〇〇〇〇
連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

様式第1-4号の補助金申請額を記載

様式第1-1号（第4条関係）

年 月 日

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金申請者概要

1 申請者

(1) 本社もしくは事業主

名称（ふりがな）	
所在地（本社）	
代表者 役職 氏名（ふりがな）	
従業員数	（個人事業主・農家等は記載不要）
資本金	（個人事業主・農家等は記載不要）

(2) 福島県内または長崎県内事業所（福島県外及び長崎県外に本社が所在する場合のみ記載してください）

事業所名称（県内）	
事業所所在地（県内）	
事業所従業員数	

2 担当者

所属	
所属住所	
担当者1 役職 氏名（ふりがな）	
電話番号 FAX	

E-mail	
担当者 2 役職 氏名 (ふりがな)	
電話番号 FAX	
E-mail	

※該当しない項目がある場合は、記載しなくてもよいものとします。

3 決算状況 (直近 2 期分)

(単位:円)

区分	年 月期	年 月期
売上高		
営業利益		
経常利益		
当期利益		

※決算書等 (直近 2 期分) を記載

個人事業主 (農家等) で決算書が無い場合、確定申告書等の
事業所得の状況を記載

様式第1-2号（第4条関係）

年 月 日

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金事業計画説明書

1 補助対象事業の概要

ロボットを購入する目的 例：農薬散布ドローンによる圃場（〇ha）への農薬撒布

2 補助対象事業の内容

(1) 導入するメイドインふくしまロボット

メイドインふくしまロボットの名称	ロボット本体の名称
附帯的機器の名称（該当する場合のみ記載）	附帯的機器（オプション品）の名称 例；バッテリー、充電器

(2) 導入場所

名称（ふりがな）	
導入場所所在地	

(3) ロボットの活用方法

--

(4) 期待される導入効果

--

3 事業スケジュール

例) ○月：補助金申請 ○月：ロボット購入・導入 ○月：〇〇のためロボット活用 ○月：完了報告・実績報告 ○月：補助金請求
--

(注) この計画書には、その他県が指示する書類を添付すること

様式第1-3号（第4条関係）

年 月 日

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金要件確認書

1 メードインふくしまロボットの製造者（A）

（メイドインふくしまロボットに認定されていないロボットを導入する場合のみ記載してください）

事業者の名称 （ふりがな）	
所在地（本社）	
メイドインふくしまロボットの製造拠点の名称 （ふりがな）	
所在地（メイドインふくしまロボットの製造拠点）	
担当者 役職 氏名（ふりがな）	
電話番号 FAX	
E-mail	

2 メードインふくしまロボットの開発者（B）

（メイドインふくしまロボットに認定されていないロボットを導入する場合のみ記載してください）

事業者の名称 （ふりがな）	
所在地（本社）	
メイドインふくしまロボットの主要開発拠	

点の名称 (ふりがな)	
所在地 (メイドインふくしまロボットの主要開発拠点)	
担当者 役職 氏名 (ふりがな)	
電話番号 FAX	
E-mail	

(注) 補助の要件として、以下のいずれかを満たす必要があります。

- ・ 1におけるメイドインふくしまロボットの製造拠点（最終的な組み立て（軽微なものである場合を除く）を行う事業所）が福島県内に所在すること
- ・ 2におけるメイドインふくしまロボットの開発者の本社及びメイドインふくしまロボットの主要開発拠点が福島県内に所在すること

※A、Bは、該当する方を記入願います。

様式第 1 - 4 号 (第 4 条関係)

年 月 日

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金収支明細書

1 収入の部

(単位：円)

	予算額	金額の内訳
自己資金		
借入金		
その他		
補助金申請		
合計 (A)	合計 (A)	

※補助金申請の予算額欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

2 支出の部

(単位：円)

		単価	個数	経費全体額	補助対象額	補助申請額	金額の内訳
機 械 装 置 費	ロボット機 器導入				経費全体 額の内、 補助対象 額	補助対象 額 1/2 の 金額	
	附帯的機器 導入						
小計						千円未満切り捨て	
消費税及び地方消費税		未記入			—	—	
合計 (B)				合計 (B)		千円未満切り捨て	

※補助申請額小計・合計欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

※金額の内訳欄は、積算の根拠を具体的かつ詳細に記入してください。欄が不足する場合は、別紙（任意で可）となっても構わないので、正確に記入してください。

※本年度の事業実施期間に支出するものについて記入してください。

※必ず単価を記入するようにしてください。

※A と B は同額になります。

申請内容に変更が生じる場合

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

福島県知事 様

住 所
名 称
代表者職・氏名

交付決定通知書の発行日

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金変更（中止・廃止）
承認申請書

交付決定通知書に記載の文書番号

令和 年 月 日付け（文書番号）で交付決定のあった計画を変更（中止・廃止）したいので、メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により、承認して下さるよう申請します。

記

変更（中止・廃止）の内容	理由及び補助対象事業に及ぼす影響

連絡責任者

本件責任者名
事務担当者名
連絡先

申請内容に変更が生じる場合

様式第2-1号（第7条関係）

年 月 日

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金変更収支明細書

1 収入の部

（単位： 円）

	変更前	変更後	変更後の金額の内訳
自己資金			
借入金			
その他			
補助金申請			
合計（A）	合計（A）	合計（A）	

※補助金申請の予算額欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

2 支出の部

【変更前】

（単位： 円）

		単価	個数	経費全体額	補助対象額	補助申請額	金額の内訳
機械装置費	ロボット機器導入						
	附帯的機器導入						
小計						千円未満切り捨て	
消費税及び地方消費税							
合計（B）				合計（B）		千円未満切り捨て	

【変更後】

（単位： 円）

		単価	個数	経費全体額	補助対象額	補助申請額	金額の内訳
機械装置費	ロボット機器導入						
	附帯的機器導入						
小計						千円未満切り捨て	
消費税及び地方消費税							
合計（B）				合計（B）		千円未満切り捨て	

※補助申請額小計・合計欄は、千円未満を切り捨てて記入してください。

※AとBは同額になります。

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

福島県知事 様

住 所

名 称

代表者職・氏名

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金事故報告書
令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業について、下記のとおり事故
がありましたので、メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第8条
の規定により報告します。

記

- 補助金の交付決定年月日及び番号
令和 年 月 日付け（文書番号）
- 補助対象事業の進捗状況
- 事故の内容及び原因
- 事故に対する措置
- 補助対象事業の完了予定等
- 連絡責任者
本件責任者名
事務担当者名
連絡先

注： 事故の理由を立証する書類を添付してください。

補助事業が適正に行われているか調査が必要と判断された場合

様式第4号（第11条関係）

年 月 日

福島県知事 様

住 所
名 称
代表者職・氏名

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金状況報告書
令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業の実施状況について、メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第11条第2項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助対象事業の遂行状況

2 補助対象経費の区分別収支概要

		①交付決定額	②支出済額	増減 (②/① ×100)	明細
機械 装置 費	ロボット機 器導入				
	附带的機器 導入				
小計					
消費税及び 地方消費税					
合計					

※すべての小計・合計欄に記載する額は千円未満切り捨てでご記入ください。

※「合計」以外は、税抜き額で積算してください。

※「明細」欄には「②支出済額」の積算内訳として必ず記載してください（「明細」につい

ては別紙としても差し支えないので、明確に記載してください)。

3 連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

完了時

様式第5号（第13条関係）

年 月 日

福島県知事 様

住 所 長崎県〇〇〇
名 称 会社名等（個人の場合不要）
代表者職・氏名 〇〇〇〇

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金完了報告書
令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業について、メイドインふくしま
ロボット導入支援事業費補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり報告しま
す。

記

交付決定年月日及び番号	令和 年 月 日付け（文書番号 ） 交付決定通知書の発行日 交付決定通知書に記載の文書番号
交付決定額	円 交付決定通知書に記載の額
開始年月日	交付決定通知書の発行日
完了年月日 （購入・支払が完了した日）	領収書等の購入・支払いが完了した日付

連絡責任者

本件責任者名 〇〇〇〇
事務担当者名 〇〇〇〇
連絡先 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇

実績報告時

様式第6号（第14条関係）

年 月 日

福島県知事 様

住 所 長崎県〇〇〇
名 称 会社名等（個人の場合不要）
代表者職・氏名 〇〇〇〇

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金実績報告書
令和 年度において、下記のとおりメイドインふくしまロボット導入支援事業を実施
したので、メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第14条第1項
の規定により、関係書類を添え、その実績を報告します。

記

- 1 補助金交付決定額
金 (交付決定通知書の金額) 円
- 2 補助金実績額
金 (第6号様式の別紙2_補助金算定実績額) 円
- 3 補助対象事業の成果
 - (1) 補助対象事業の成果報告書
第6号様式の別紙1のとおり
 - (2) 資金調達内訳及び経費の配分表
第6号様式の別紙2のとおり
- 4 連絡責任者
本件責任者名 〇〇〇〇
事務担当者名 〇〇〇〇
連絡先 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇

注： 消費税等仕入控除税額が明らかな場合には、次の算式を明記すること。
補助金所要金額 - 消費税等仕入控除金額 = 補助金実績額

第6号様式の別紙1

成果報告書

1 申請者名

○○○○

2 補助対象事業期間

開始年月日 令和 年 月 日

←交付決定通知書の発行日

完了年月日 令和 年 月 日

←ロボット購入代金の支払日

3 補助対象事業の結果

(実施内容と実績の説明)

※ 適宜、参考となる資料を添付してください。

第6号様式の別紙2

資金調達内訳及び経費の配分表

1 収入の部

(単位：円)

	決算額	内訳
自己資金		
借入金		
その他		
補助金交付額		
合計 (A)	合計 (A)	

2 支出の部

(1) 総括表

(単位：円)

		補助対象事業に 要した 全体経費額実績	補助対象経費		補助金算定	
			計画額	実績額	計画額	実績額
機械装 置費	ロボット 機器導入					
	附帯的機 器導入					
小計 (a)		合計 (a)				
消費税及び地方消費税						
合計 (B)		合計 (B)			千円未満切り捨て	

※ 補助金算定の合計額は、当初申請と実績額のいずれも千円未満を切り捨てて記入してください。

※ 「計画額」について、変更承認申請を行った場合は変更後の計画額を記載してください。

※A と B は同額になります。

(2) 支出内訳書

件名	単価 (円)	数量	金額 (円)	契約日	納品日	支払日	取引 相手先
				発注書、 契約書 等の日 付	納品書 の日付	支払日	
合計 (b)			合計 (b)				

※ a と b は同額になります。

※ ロボットの導入に係る見積書、注文書、請書、納品書、請求書、領収書、預金通帳の写し等を添付してください

補助金請求時

様式第7号（第16条関係）

年 月 日

福島県知事 様

住 所 長崎県〇〇〇
名 称 会社名等（個人の場合不要）
代表者職・氏名 〇〇〇〇

交付決定通知書の発行日

交付決定通知書に記載の文書番号

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金精算払請求書
令和 年 月 日付け（文書番号）で交付決定のあったメイドインふくしまロ
ボット導入支援事業費補助金について、メイドインふくしまロボット導入支援事業費補
助金交付要綱第16条第2項の規定により、下記のとおり金 円を請求します。

記

1 精算払請求金額

金 0,000,000 円

2 請求金額の算出内容

補助金交付決定額	0,000,000 円
今回請求額	0,000,000 円
残額	0 円

3 振込先（申請時に添付した口座情報を記載）

金融機関名 〇〇銀行
支店名 〇〇支店
預金種別 普通
口座番号 〇〇〇〇〇〇
口座名義人 〇〇〇〇

4 連絡責任者

本件責任者名 〇〇〇〇
事務担当者名 〇〇〇〇
連絡先 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇

様式第8号（第18条関係）

年 月 日

福島県知事様

住所

名称

代表者職・氏名

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金消費税額及び
地方消費税額の額の確定に伴う報告書

メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第18条の規定により、
下記のとおり報告します。

記

1 補助金額

（知事が確定した額。特に通知がない場合は、実績報告の額）

円

2 補助金の額の確定時における消費税等仕入控除税額

円

3 消費税額及び地方消費税額の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税額

円

4 補助金返還相当額（3－2）

円

5 連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

注： 別紙として積算の内訳を添付してください。

様式第9号（第20条関係）

年 月 日

福島県知事 様

住 所

名 称

代表者職・氏名

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金
取得財産処分承認申請書

令和 年度メイドインふくしまロボット導入支援事業により取得した財産を下記により処分したいので、メイドインふくしまロボット導入支援事業費補助金交付要綱第20条第3項の規定により、承認して下さるよう申請します。

記

1 品目

2 取得価格及び時価

3 取得年月日

4 処分の方法

5 処分の理由

6 処分予定価格

7 連絡責任者

本件責任者名

事務担当者名

連絡先

注： 添付書類は、別途指示することがあります。