様式１-３（プラスチック関係設備整備）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＜事務局記入欄＞ | | | |
| 分野： |  | 番号： |  |

　　年　　月　　日

愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

以下のとおり、愛知県循環型社会形成推進事業費補助金（プラスチック関係設備整備）を応募申請します。

サーキュラーエコノミー推進プロジェクトチーム事業の該当の有無　　有　・　無

【チーム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１　事業の名称**  （40文字以内） |  | | | |
| **２　事業の概要** |  | | | |
| **３　事業主体** |  | 申請者名 | 申請者名 | 申請者名 |
| 名称 |  |  |  |
| 資本金･出資金 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 従業員数 | 人 | 人 | 人 |
| 企業区分 | 中小企業・大企業 | 中小企業・大企業 | 中小企業・大企業 |
| 設 立 年 | 年 | 年 | 年 |
| 主たる業種 |  |  |  |
| **４　申請者の連絡先** | 所　　属 |  | | |
| 連絡担当者 |  | | |
| 所 在 地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| Ｆ Ａ Ｘ |  | | |
| 電子メール |  | | |

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

|  |  |
| --- | --- |
| **５　現状・課題** |  |
| **６　解決方法** | |
| （１）従来の技術・事業システム、処理フロー |  |
| （２）今回導入する技術・事業システム、処理フロー |  |

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

|  |  |
| --- | --- |
| **７　先導性・独創性** |  |

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

|  |  |
| --- | --- |
| **８　環境負荷低減効果** | |
| （１）物質収支 |  |
| （２）エネルギー収支等その他環境負荷低減 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **９　事業継続性** | |
| （１）対象とする廃棄物（未利用資源）の排出状況 |  |
| （２）製品像とその用途 |  |
| （３）製品の販売見込・市場受容性 |  |
| （４）検証状況 |  |
| （５）事業開始時期 |  |
| （６）各種法令に関する調査・手続き状況 |  |
| （７）将来計画・波及効果 |  |

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

|  |  |
| --- | --- |
| **１０　設備整備計画** | |
| （１）場所 |  |
| （２）用地  ①所有者  ②敷地面積  ③施設面積 |  |
| （３）設備の規模 |  |
| （４）設備の概要図 |  |
| （５）工事スケジュール | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 内容　　　 月 | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | １ | ２ | ３ | ４以降 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

|  |  |
| --- | --- |
| **１１　収支計画等** | |
| （１）資金計画 | （単位：円）   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 項目 | 金額（申請者全体） |  |  |  |  | 借入金等の内容  及び調達見込 | | 自己資金 |  |  |  |  | |  | | 補助金 |  |  |  |  | | 借入金等 |  |  |  |  | | 新規投資額（合計） |  |  |  |  |   （注）複数事業者が共同で申請する場合は、申請者毎の内訳を記入してください。 |
| （２）補助対象経費内訳 | （単位：円）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 経費の  区分 | 種　別 | 仕　様 | 数　量 | 単　価 | 補助事業に  要する  総事業費 | 補助対象  経費 | 補助金  申請額 | 備　考 | | 設備費 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | 小　計 |  |  |  |  |  |  | | 設計費 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | 小　計 |  |  |  |  |  |  | | 工事費 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | 小　計 |  |  |  |  |  |  | | 合　計 | |  |  |  |  |  |  |  |  1. 各経費は、募集要領の第３（４）を確認のうえ、記入してください。 2. 各経費の金額の算定根拠が分かるよう、見積書や内訳書等を添付してください。 3. 消費税は補助対象に含まれないため、各経費の金額には消費税を除いた金額を記入してください。 4. 行の不足がある場合は、適宜追加してください。 5. 複数事業者が共同で申請する場合は、申請者毎に区分し、備考欄には各申請者の名称及び補助率を記入してください。 |

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （３）事業収支計画 | （単位：円）   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 西暦 | | （導入前） |  |  |  |  |  | | 収入 | 廃棄物処理料 |  |  |  |  |  |  | | 売上額 |  |  |  |  |  |  | | 合計 |  |  |  |  |  |  | | 支出 | 原料費 |  |  |  |  |  |  | | 人件費 |  |  |  |  |  |  | | 光熱水費 |  |  |  |  |  |  | | 減価償却費 |  |  |  |  |  |  | | その他 |  |  |  |  |  |  | | 合計 |  |  |  |  |  |  | | 損益 | 税引前利益 |  |  |  |  |  |  | | 繰越損益 |  |  |  |  |  |  | | 雇用創出数（人） | |  |  |  |  |  |  |   （注１）複数事業者が共同で申請する場合は、本欄を複写・挿入のうえ、申請者ごとに事業収支計画を作成してください。  （注２）事業収支は、当該年度のみでなく、少なくとも初期投資額が回収される年度まで記入してください。  （注３）今回整備する設備を用いて実施する事業についての収支計画を作成（従前事業は含まない。）してください。  （注４）事業主体が排出事業者の場合は、廃棄物処理料の欄には廃棄物処理コスト削減額を収入に見立てて記入してください。 |
| **１２　これまでの実績** |  |

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

愛知県循環型社会形成推進事業費補助金応募申請の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 | 事業の名称 |
|  |  |

サーキュラーエコノミー推進プロジェクトチーム事業の該当の有無　　有　・　無

【チーム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業概要 |  |
| 現状・課題 |  |
| 解決方法 |  |
| 先導性・独創性 |  |
| 環境負荷低減効果 |  |
| 事業継続性 |  |

※１　概要の記入に際しては、応募申請書の記入内容を抽出する等により簡潔にA４用紙１枚にまとめるとともに、できる限り図や表を活用して分かりやすく解説してください。

※２　上表の記入欄の縦幅については、適宜変更していただいても構いません。

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

会 社 概 要

申請者名：

１．株主等一覧表　（　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 株主名  出資者名 | 住所 | 持ち株数  出資額 | 比率 | 備考（注） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注）株主（出資者）のうち、法人株主については、備考欄に資本金額、従業員数、主たる業務を記入してください。

２．役　員　（　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番  号 | 氏名（カナ） | 氏名 | 生年月日 | | | | 性別 | 法人名 | 役職 |
| 元号 | 年 | 月 | 日 | Ⅿ  ・  Ｆ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）法人にあってはすべての役員（非常勤、社外取締役、監査役も含む）及び支配人並びに営業所の代表者、その他の団体にあっては法人の役員等と同様の責任を有する代表者及び理事等を記入してください。

（注２）社外の役員を記入する場合は、法人名には社外の法人名を記入してください。

（注３）氏名（カナ）は、半角カナで姓と名の間を一字空けてください（半角スペース）。

（注４）氏名は、姓と名の間を一字空けてください（全角スペース）。

（注５）生年月日の元号は、昭和はＳ、平成はＨとしてください。

（注６）生年月日の年月日は、半角数字で2ケタになるように記入してください（昭和40年1月1日生まれの場合は、40、01、01）

（注７）性別は、男性はＭ、女性はＦと記入してください。

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

経 営 状 況 表

申請者名：

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　別  項　目 | 第　　期  　　年　　月　　日から  年　　月　　日 | 第　　期  　　年　　月　　日から  年　　月　　日 | 第　　期  　　年　　月　　日から  年　　月　　日 |
| 売　上　高　Ａ |  |  |  |
| 経 常 利 益 Ｂ |  |  |  |
| 総　資　本　Ｃ |  |  |  |
| 自 己 資 本 Ｄ |  |  |  |
| 流 動 資 産 Ｅ |  |  |  |
| 流 動 負 債 Ｆ |  |  |  |
| 総資本経常利益率  Ｂ × 100  Ｃ |  |  |  |
| 売上高経常利益率  Ｂ × 100  Ａ |  |  |  |
| 自己資本比率  Ｄ × 100  Ｃ |  |  |  |
| 流 動 比 率  Ｅ × 100  Ｆ |  |  |  |

※　直近の３期分の状況について記入すること。

様式１-３（プラスチック関係設備整備）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

愛知県知事　殿

申請者　　所　在　地

名　　　称

代表者職氏名

誓　約　書

当団体は、下記であることを誓約します。

記

１　国税、地方税を完納していること。

２　政治団体や宗教団体でないこと。

３　暴力団及びその関係者でないこと。

４　補助事業の公表に異議がないこと。

５　応募申請書に虚偽の記載がないこと。