

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

西条市長 越智 三義 殿

住 所（本社所在地）

氏 名（名称、代表者の役職及び氏名）

西条市生産性向上設備導入促進事業費補助金交付申請書

西条市生産性向上設備導入促進事業費補助金を交付願いたく、西条市生産性向上設備導入促進事業費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

- 1 補助事業の目的及び内容
事業計画書のとおり
- 2 補助対象経費
事業計画書のとおり
- 3 補助金交付申請額
事業計画書のとおり
- 4 添付書類
 - (1) 宣誓書兼委任状（様式第2号）
 - (2) 西条市生産性向上設備導入促進事業費補助金事業計画書（様式第3号）
 - (3) その他関係書類

宣誓書兼委任状

私は、西条市生産性向上設備導入促進事業費補助金を申請するに当たり、申請内容及び下記の内容について、偽りがないことを宣誓し、委任します。なお、申請内容及び下記の宣誓事項について虚偽、錯誤等が判明した場合は、補助金の返還を含む市長が行う処分に関して一切の異議を申し立てません。

記

1 宣誓事項

- ・西条市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・みなし大企業ではありません。
- ・風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業又は当該営業に係る同条第13項に規定する接客業務受託営業を行う事業者ではありません。
- ・西条市暴力団排除条例第2条第1号から第3号までに規定する暴力団、暴力団員又は暴力団員等ではありません。
- ・政治活動又は宗教活動を目的とした事業を営む者ではありません。
- ・営業に関し必要な許認可等を取得しています。
- ・他に同種の補助を受けていません。
- ・本事業で取得した設備等について、先端設備等導入計画の認定を受けません。

2 委任事項

- ・市税の収納状況及び同種の補助をうけていないことの確認に関する権限を西条市に委任します。

年 月 日

住 所

氏 名

㊞

(法人の場合は、法人名、代表者の職氏名)

様式第3号（第5条関係）

西条市生産性向上設備導入促進事業費補助金事業計画書

1 申請者の概要

企業名	(加)			代表者職 氏名	(加)			
本社所在地								
市内事業所所在地								
資本金又は出資金				円	従業員数			人
事業内容								
事務担当	部署				電話			
	氏名				E-mail			

2 補助対象事業

事業区分	<input type="checkbox"/> 通常枠		
	<input type="checkbox"/> 賃上げ枠		
補助金交付申請額			円

3 補助事業の完了予定日

補助事業完了予定日	令和		年		月		日
-----------	----	--	---	--	---	--	---

4 生産性向上に資する設備等導入事業の内容

補助事業の概要	
具体的内容	現状
	課題
	解決方法
展開・効果	

5 賃金引上げ計画書

① 賃金引上げ計画の概要

賃上げ実施予定時期			年		月
-----------	--	--	---	--	---

② 給与支給総額の比較（計画）

(賃上げ後) 対象月給与支給総額 (A)		円
(賃上げ前) 前年同月給与支給総額 (B)		円
増加額 (A-B)		円
増加率 ((A-B) ÷ B × 100)		%

※賃金の増加率は、4.5%以上であること。

※給与支給総額の欄には、支給する基本給の総額を記入すること。

③ 確認事項

本計画書の内容については、事実と相違ありません。なお、市から求めがあった場合は、給与台帳その他関係書類を提出します。以上の内容について確認し、その証として下記に記名押印します。

④ 記名欄

【事業者（代表者）】 所在地： 名称： 代表者職氏名： ㊟
【従業員代表】 氏名： ㊟ ※従業員の過半数を代表する者

1-2 賃金引上げ実績報告

① 賃金引上げ実施状況

賃上げ実施時期			年		月
---------	--	--	---	--	---

② 給与支給総額の比較（実績）

(賃上げ後) 対象月給与支給総額 (A)		円
(賃上げ前) 前年同月給与支給総額 (B)		円
増加額 (A-B)		円
増加率 ((A-B) ÷ B × 100)		%

※賃金の増加率は、4.5%以上であること。

※給与支給総額の欄には、支給する基本給の総額を記入すること。

③ 添付書類

賃金の支給状況がわかる書類（賃上げ該当月及び前年同月）を添付すること。

④ 確認事項

本報告書の内容については、事実と相違ありません。なお、要件を満たさない場合は、市の指示に従い必要な対応を行います。以上の内容について確認し、その証として下記に記名押印します。

⑤ 記名欄

【事業者（代表者）】 所在地： 名称： 代表者職氏名： ㊟
【従業員代表】 氏名： ㊟ ※従業員の過半数を代表する者

6-1 支出経費の明細等（通常枠）

（単位：円）

経費区分	事業費		補助金 交付申請額 (B×1/2以内)	概要
	(消費税込)	(消費税抜)		
合計	(A)	(B)	(C)	

6-2 支出経費の明細等（賃上げ枠）

（単位：円）

経費区分	事業費		補助金 交付申請額 (B×2/3以内)	概要
	(消費税込)	(消費税抜)		
合計	(A)	(B)	(C)	