様式第３－３

**受付番号：**

令和　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　　殿

群馬県地域事務局

群馬県中小企業団体中央会

会　長　　吉　田　勝　彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　㊞

平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金に係る

補助事業承継承認申請書

　　平成　　年　　月　　日付け　　第　　　号をもって交付決定された上記の補助事業を下記のとおり他に承継させたいので、ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第９条第１項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

１．事業計画名

※　補助金交付申請書と同じ事業計画名を記載してください。

２．承継の内容

３．承継の理由

４．承継者の氏名及び住所

５．承継に伴い補助事業の実施体制、内容等で変更する事項

６．添付資料

　（１）承継に関する当事者の契約書案の写し

　（２）承継者の経歴及び状況を示す事業概要書（申請者の概要書とパンフレット）

　（３）承継者の誓約書（別紙）

　（４）承継者の登記事項証明書

　（５）承継者の決算関係書類（直近２年分）

　（６）役員名簿

　（７）承継者が現在実施している補助事業等に関する書類（事業名、実施期間、テーマ等）

　　（注１）（７）は特に実施していない場合、「なし」と記載した書類を作成してください。

　　（注２）補助事業者同士で事業期間内に事業承継する場合、一つの事業しか実施できませんのでご注意ください。

　　（注３）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

様式第３－３の別紙

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　　殿

群馬県地域事務局

群馬県中小企業団体中央会

会　長　　吉　田　勝　彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　承継者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　㊞

　　平成　　年　　月　　日付け　　第　　　号をもって交付決定された平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金に係る補助事業「○○○○（事業計画名）」の承継に関し、被承継者が全国中央会及び群馬県地域事務局に対して有する一切の権利義務を平成○○年○月○日付で承継し、当該補助事業を、責任を持って続行し、その成果の事業化に努めることを誓約します。

　　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

様式第１０

**受付番号：**

令和　　年　　月　　日

※　処分希望日より前の日付を記載

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　　殿

群馬県地域事務局

群馬県中小企業団体中央会

会　長　　吉　田　勝　彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者役職・氏名

財産処分承認申請書

　　平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金により取得した財産を、下記のとおり処分したいので、ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第１８条第３項の規定に基づき、下記のとおり申請するとともに、所定の計算式により算出した収入を納付いたします。

記

　１.取得財産の品目及び取得年月日

　　　品　　　目　：　○○○○　※実績報告書提出時の「取得財産等管理台帳」より今回処分する機械・設備を抜粋

　　　取得年月日　：　　　年　　　月　　　日

　２．取得価格及び時価

　　　取得価格　：　　　　　　　　　　 円（税抜き）※　補助金で購入した処分する機械・設備の金額を記載

　　　時　　価　：　　　　　　　　　　 円（税抜き）※　売価又は、残存簿価相当額等のいずれか高い額を記載

　３．納付金額

△△△△円（税抜き）

　４．処分の方法

　　（例）廃棄

　５．処分の理由

　　（例）本品は一次試作品であり、本品を改良し、二次試作品を完成させた。しかしながら、本品は非常に大きな装置（サイズ　縦○×横○×高さ○）であり、一次試作品は保管スペースの確保が困難である。そのため、廃棄処分することとしたい。

　　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

様式第１２

**受付番号：**

令和　　年　　月　　日

※　成果活用型生産転用日より前の日付を記載

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　　殿

群馬県地域事務局

群馬県中小企業団体中央会

会　長　　吉　田　勝　彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者役職・氏名

補助事業等の成果を活用して実施する事業に使用するための

取得財産の処分承認申請書

　　平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金により取得した財産を処分したいので、ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第１８条第５項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

　１.事業計画名

　　※　補助金交付申請書と同じ事業計画名を記載してください。

　２．実施した試作開発の概要とその成果

　３．処分する財産（取得財産等管理台帳より機械・装置を抜粋のこと）

　　　　財　　産　　名：

　　　　取得年月日：　平成　　年　　月　　 日

　　　　取得価格：　　　　　　　　　　　 円（税抜き）

※　補助金で購入した処分する機械・設備の金額を記載

　　　　時価：　　　　　　　　　　　 円（税抜き）

　　　　　※　時価又は、残存簿価相当額等のいずれか高い額を記載

　４．財産処分の方法

　　　　転　用（成果活用型生産転用）

　５．財産処分の理由

　　（注）機械装置等取得財産の生産転用については、補助事業の成果を活用して実施する事業であることが条件となりますので成果活用の内容等を含めて具体的にご記入ください。

　６．誓約書

　　　　別紙のとおり

　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

様式第１２の別紙

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

※　成果活用型生産転用日より前の日付を記載

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　　殿

群馬県地域事務局

群馬県中小企業団体中央会

会　長　　吉　田　勝　彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　　㊞

　　補助事業等の成果を活用して実施する事業に使用するための取得財産の処分承認申請書を提出するにあたり、下記事項を遵守することを誓約いたします。

　　なお、これに違反もしくは相違のあった場合には、当該申請に係る承認の無効、補助金の返納等の処置をとられても、一切の異議の申し立てをいたしません。

記

　１．平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金により取得した財産は、当該補助事業等の成果を活用して実施する事業にのみ転用いたします。

　２．ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第１８条第２項に定める期間中に当該財産を再度処分する場合には、再申請を行います。

　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

様式第１２－１

**受付番号：**

令和　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　　殿

群馬県地域事務局

群馬県中小企業団体中央会

会　長　　吉　田　勝　彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者役職・氏名

財産処分報告書

　　平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金により取得した（又は効用の増加した）財産について、ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第１８条第６項の規定に基づき、下記のとおり処分について報告いたします。

記

　１.処分する財産の品目及び取得年月日

　　　品　　　目　：　○○○○　※実績報告書提出時の「取得財産等管理台帳」より今回処分する機械・設備を抜粋

　　　取得年月日　：　　　年　　　月　　　日

　２．処分内容及び処分年月日

　　　処分内容　　：　（例）廃棄

　　　処分年月日　：　　　年　　　月　　　日

　３．処分の理由

　　（例）事業実施場所である工場が冠水し、当該財産が使用不能となったため、廃棄を行った。

　４．その他参考資料

　※処分理由を補足する参考資料等がある場合には、その名称を記載し、添付のこと

　（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。

＜参考様式１１＞

**受付番号：**

令和　　年　　月　　日

群馬県地域事務局

群馬県中小企業団体中央会

会　長　　吉　田　勝　彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金に係る

社名等変更届出書

　このたび、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

　１．変更事項　　　　　社名及び所在地の変更

　２．変更前　　　　　　社　名　○△工業有限会社

所在地　○○県○○市○○－○○

　３．変更後　　　　　　社　名　□△工業株式会社

所在地　△△県△△市△△－△△

　（注１）補助事業の実施場所、機械装置等の保管場所等、変更内容によって文面を変更してください。

　（注２）事前に変更内容について地域事務局と協議し、変更後ただちに提出してください。

　（注３）登記事項証明書等の写しを添付してください。