

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所

代表申請者名称

代表者役職

代表者氏名

印

地域で頑張るお店応援事業補助金交付申請書

地域で頑張るお店応援事業補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則（昭和32年4月鳥取県規則第22号）第5条の規定により、下記の通り申請します。

記

補助事業等の名称	地域で頑張るお店応援事業
補助対象経費の額	
交付申請額	
添付書類	1 補助事業実施計画書 2 収支予算書

様式第1号（第5条関係）

令和2年度地域で頑張るお店応援事業補助金事業計画書

1 事業実施主体の概要

グループの名称				
代表申請者	(法人の場合、法人名及び代表者職氏名)			
連絡先	電話番号		F A X	
	E-mail			
所在地 (場所が特定できない場合、代表申請者所在地住所)	〒			
グループの概要				
構成員数	者			
	うち補助金交付対象構成員数(別途この補助金の交付を受けていない者に限る)		者	補助金交付限度額(上限額200万円) 補助金交付対象構成員数×20万円 万円
グループ構成員	別紙構成員一覧表のとおり			
消費税の取扱い	(該当する区分に☑してください。) <input type="checkbox"/> 一般課税事業者 <input type="checkbox"/> 簡易課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者			

2 事業の概要

事業名	
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業実施場所	
事業の 目的・概要 ※補助金を活用して実施する事業の内容及び実施体制について具体的に記載してください。	
他の補助金の 活用の有無	(該当する区分に☑してください。) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に関する問合せ先(補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先)を記載してください。 ※他に県補助金の交付を受けている場合、この補助金の交付を受けることはできません。(補助金交付後に発覚した場合、補助金を返還していただきます。)

注：上記の内容が記載されていれば、様式は別葉又は別紙で構いません。

4 事業費の内訳及び算出根拠

事業の 細目	科目	積算	計	財源内訳	
				県費	県費以外
計					

様式第1号別紙

構成員一覧表

(枚目 / 全 枚)

グループの名称		構成員数	うち今回の補助金交付対象者
構成員			今回の補助金交付対象者 (該当者に☑) ※別途この補助金の交付を受けていない者に限る
代表申請者	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は代表申請者として、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) を行います。		<input type="checkbox"/>
2	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
3	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
4	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
5	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
6	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
7	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>
8	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印 <input type="checkbox"/> 私は上記の代表申請者を代理人と定め、補助金の手続き (申請、完了報告、交付請求) に関する権限を委任します。		<input type="checkbox"/>

令和2年度地域で頑張るお店応援事業収支予算書

1 収入の部

(単位：円)

科目	金額	摘要
計		

(注) 収入の内容を具体的（手数料収入、市町村補助金等）に記載すること。

2 支出の部

(単位：円)

科目	金額	摘要
計		

(注) 摘要欄には、積算等を明記すること。

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所

代表申請者名称

代表者役職

代表者氏名

印

地域で頑張るお店応援事業補助金変更(中止・廃止)承認申請書

年 月 日 第 号による交付決定に係る事業について、下記のとおり変更(中止・廃止)したいので、鳥取県補助金等交付規則第12条第3項の規定により申請します。

記

補助金等の名称	地域で頑張るお店応援事業
交付決定(内示)額	
変更(中止・廃止)後の額	
差引	
変更(中止・廃止)の時期	
変更(中止・廃止)の理由	
添付書類	1 変更(中止・廃止)後の事業計画書 2 変更(中止・廃止)後の収支予算書(に準ずる書類)

様式第1号（第5条関係）

令和2年度地域で頑張るお店応援事業補助金事業（変更）計画書

1 事業実施主体の概要

グループの名称				
代表申請者	(法人の場合、法人名及び代表者職氏名)			
連絡先	電話番号		F A X	
	E-mail			
所在地 (場所が特定できない場合、代表申請者所在地住所)	〒			
グループの概要				
構成員数	者			
	うち補助金交付対象構成員数(別途この補助金の交付を受けていない者に限る)		者	補助金交付限度額(上限額200万円) 補助金交付対象構成員数×20万円 万円
グループ構成員	別紙構成員一覧表のとおり			
消費税の取扱い	(該当する区分に☑してください。) <input type="checkbox"/> 一般課税事業者 <input type="checkbox"/> 簡易課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者			

2 事業の概要

事業名	
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業実施場所	
事業の 目的・概要 ※補助金を活用して実施する事業の内容及び実施体制について具体的に記載してください。	
他の補助金の 活用の有無	(該当する区分に☑してください。) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に関する問合せ先(補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先)を記載してください。 ※他に県補助金の交付を受けている場合、この補助金の交付を受けることはできません。(補助金交付後に発覚した場合、補助金を返還していただきます。)

注：上記の内容が記載されていれば、様式は別葉又は別紙で構いません。

4 事業費の内訳及び算出根拠

事業の 細目	科目	積算	計	財源内訳	
				県費	県費以外
計					

様式第1号別紙

構成員一覧表

(枚目 / 全 枚)

グループの名称		構成員数	うち今回の補助金交付対象者
構成員			今回の補助金交付対象者 (該当者に☑) ※別途この補助金の交付を受けていない者に限る
1	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
2	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
3	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
4	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
5	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
6	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
7	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
8	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
9	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>
10	所在地・住所 企業名 (屋号) 代表者 職氏名 印		<input type="checkbox"/>

令和2年度地域で頑張るお店応援事業（変更）収支予算（決算）書

1 収入の部

（単位：円）

科目	金額	摘要
計		

（注）収入の内容を具体的（手数料収入、市町村補助金等）に記載すること。

2 支出の部

（単位：円）

科目	金額	摘要
計		

（注）摘要欄には、積算等を明記すること。

令和 年 月 日

鳥取県商工労働部企業支援課長 様

事業者名

代表者職・氏名

印

地域で頑張るお店応援事業補助金に係る協議書

地域で頑張るお店応援事業補助金について、下記のとおり県外事業者に発注したいので協議します。

記

1 県外発注が必要となった経緯等

2 県外発注する内容及びその理由

別添のとおり

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所
 名 称
 代表者職・氏名 印

地域で頑張るお店応援事業補助金に係る概算払請求書

地域で頑張るお店応援事業補助金について、地域で頑張るお店応援事業補助金交付要綱第 9 条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

交付申請額	円
概算払希望額	円
支払希望時期	令和 年 月 日頃
概算払を希望する理由	
口座情報	銀行名： 支店名： 種 別： 普通 ・ 当座 口座情報：(店番) _____ (口座番号) _____ 口座名義(フリガナ)： ※請求者と口座名義人が異なる場合には、以下にもご記入ください。 請求者と口座名義人が異なっていますが、以下の者に受領を委任します。 受任者(口座名義人) _____
添付書類	・ 様式第 7 号 経費支出計画書

経費支出計画書

（単位：円）

事業区分・費目	内容	補助対象経費	補助金額	支出時期（年月）
			/	
合 計				

※交付決定を受けた補助事業収支予算書に沿って記載すること

※必要に応じて行を増やして使用すること

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所

代表申請者名称

代表者役職

代表者氏名

印

地域で頑張るお店応援事業実績報告書

年 月 日 第 号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第17条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

補助金等の名称		
交付決定	算定基準額	交付決定額
実績		
差引		
添付書類	1 事業報告書 2 収支決算書(に準ずる書類)	

令和2年度地域で頑張るお店応援事業収支決算書

1 収入の部

(単位：円)

科目	金額	摘要
計		

(注) 収入の内容を具体的（手数料収入、市町村補助金等）に記載すること。

2 支出の部

(単位：円)

科目	金額	摘要
計		

(注) 摘要欄には、積算等を明記すること。

令和2年度地域で頑張るお店応援事業報告書

1 実施した事業の内容

事業名	
事業実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
事業実施場所	
事業の概要 ※補助金を活用して実施した事業について具体的に記載してください。	
事業実施の成果 ※事業を実施したことによる成果を数値等具体的に記載してください。	
他の補助金の活用の有無	（該当する区分に <input checked="" type="checkbox"/> してください。） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に関する問合せ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。

2 事業費の内訳及び算出根拠

事業の細目	科目	積算	計	財源内訳	
				県費	自己負担
計					

鳥取県知事

様

所在地
名称
代表者名

印

〇〇年度仕入控除税額確定報告書

年 月 日付第 号で交付決定のあった地域で頑張るお店応援事業補助金に係る消費税等仕入控除税額が確定しましたので、地域で頑張るお店応援事業補助金交付要綱第8条第4項の規定に基づき下記のとおり報告します。

記

1 補助金の確定額	金	円
2 （補助対象経費／間接補助対象経費）の額	金	円
3 実績報告控除税額	金	円
4 確定した控除税額	金	円
5 補助金返還相当額	金	円

※ $4 - 3 > 0$ の場合、 $(4 - 3) \times (1 \div 2)$

（注）積算内訳書、その他参考書類（消費税確定申告の写し及び添付書類等）を添付すること。

口座振込依頼書

令和 年 月 日

請求者所在地 _____

企業名 _____

代表者職氏名 _____ (印)

(店舗名 _____)

鳥取県から支払われる地域で頑張るお店応援事業補助金については、下記の口座に振り込んでください。

記

1 振込銀行等 _____ 銀行 支店
金庫 出張所
農業協同組合 営業部

2 預金科目 普通 ・ 当座

3 口座番号 店番 口座番号
[] [] [] — [] [] [] [] [] [] [] []

(株) ゆうちょ銀行の店名・口座番号は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口で通帳に印字してもらったもの、またはゆうちょ銀行の専用フリーダイヤル・Webサイトで確認したものに限りま

4 口座名義 (カタカナ) _____

※請求者と口座名義人が異なる場合には、以下にもご記入ください。

請求者と口座名義人が異なっていますが、以下の者に受領を委任します。

受任者 (口座名義人)

1 住所 _____

2 氏名 (団体の場合は団体名と代表者の職氏名)