（様式４）

**受付番号：県設備**

平成　　年　　月　　日

山形県中小企業団体中央会会長　殿

 　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

平成３０年度　山形県中小企業スーパートータルサポ補助金（設備投資等促進事業）

交付申請書

＜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　２次公募対応分＞

標記の補助金の交付を受けたいので、平成３０年度山形県中小企業スーパートータルサポ補助金（設備投資等促進事業）交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１.　事業計画名

　　　※添付の様式２ 事業計画書 Ⅱ １.の事業計画名を記載してください。

２.　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

（１）補助事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　　円（税込み）

　（２）補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　（３）補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

３.　補助事業の内容及び補助事業に要する経費の配分

　　　事業計画書（様式２）のとおり

（添付書類）※下項目２～５について、該当しない場合は削除してください。

１．事業計画書（様式２）

２．先端設備導入計画認定書又は経営革新計画承認書の写し※補助率１/２を適用の場合

３．労働者名簿一覧（様式２別紙）※小規模企業者として補助率１/２を適用する場合

４．事業費の内容（様式４－１）※技術導入費、専門家経費を補助対象とする場合

５．クラウド利用費の内容（様式４－２）※クラウド利用費を補助対象とする場合

（様式４－１）　※　技術導入費、専門家経費を計上する場合、記載してください。

**事業費の内容**

　事業者名：

1. 技術導入費について　※技術導入費を計上する場合、記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技術の指導者（所属先名称及び役職名・氏名） | 導入する技術の概要 | 技術指導者の専門分野 |
|  |  |  |

1. 専門家経費について　※専門家経費（謝金）を計上する場合、記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専門家（所属先名称及び役職名・氏名） | 指導の概要 | 専門家の専門分野 |
|  |  |  |

（様式４－２）　※小規模型試作開発等においてクラウド利用費を計上する場合、記載してください。

**クラウド利用費の内容**

※　クラウドサービス提供事業者から聴き取りを行うか、又は、本様式と同内容の利用明細書を徴収するなどして、内容や概算額を記載してください。（クラウドサービス提供事業者による記載も可。）

事業者名：

単位：円

|  |
| --- |
| **クラウドサービスの内容（クラウド事業者から提供されるサービス）** |
| １．クラウドサービス提供事業者名 |  |
| ２．クラウドサービスの名称 |  |
| ３．今回契約しようとする契約数（ユーザー数・台数等） |  |
| ４．クラウドの形態※　クラウドは、いわゆるホスティングが対象であり、オンプレミス・ハウジング（自社でハードとしてサーバーを保有、借用、リースする場合）は対象外です。  | ※　該当するクラウド形態に○印を付すこと。（複数選択：可）　　IaaS　・PaaS　・SaaS（ASPを含む） |
| ５．クラウドサービス概要※　VPS / CMS、アプリケーションサービス利用など、どのようにクラウドを使用するのか、概略を記載してください。 |  |
| ６．クラウドサービススペック等※　SaaSの場合は使用するアプリケーションの内容、スペック等を、PaaS・IaaS等の場合にはCPU・割当メモリ（ディスク容量）・最大ネットワーク帯域、OS・データベース・ミドルウエア・アプリケーションサーバー等を記載してください。 |  |
| ７．開発・カスタマイズするソフト等の内容 |  |
| ８．初期費用 | ０ |
| ９．月額利用料金 | a.固定料金部分の費用 | ０ |
| b.従量制料金部分の費用 | ０ |
| **クラウドサービスの費用　計（８＋９）** | ０ |

（注）月額利用料金は、単月の費用×利用月分の合計を記入してください。