

石川県なりわい再建支援補助金
補助事業計画書

チェックリスト
全申請者ー3

1 事業者の概要

| | | | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|---------|-------------|-----|------------------|
| (ふりがな) | | | | | 法人番号 (法人のみ) |
| 事業者名 | | | | | |
| 所在地 (住所) | 〒 ー 住所： | | | | |
| 代表者の 職名・氏名 | | | | | |
| 資本金又は出資金 ※個人は記載不要 | 従業員数 (会社役員、個人 事業主本人は含まない) | 人 | 直近1期 売上高 | | |
| 業 種 | | | 事業内容 | | |
| 事業者区分 | (個人事業主/小規模企業/中小企業/中堅企業/みなし中堅企業/その他) | | | | |
| 担当者 連絡先 | 住 所 | 〒 ー 住所： | | | |
| | 所 属 | | | | |
| | 役 職 | | | 氏 名 | |
| | TEL | | | FAX | |
| | E-mail | | | | 交付決定通知書等送付先として設定 |
| 本申請書の作 成を支援した 方の連絡先 | 住 所 | 〒 ー 住所： | | | |
| | 所 属 | | | | |
| | 役 職 | | | 氏 名 | |
| | TEL | | | FAX | |
| | E-mail | | | | 交付決定通知書等送付先として設定 |

※「」の記載は、または■印を付けてください。(以下同じ)

※貸付物件の所有者の場合、業種は「不動産賃貸業」、事業内容は「建物使用者の名称と使用用途」を簡潔に記載してください。

2 補助率の確認

令和 年 月 日現在

| 区 分 | チェック欄 | 内 容 |
|------------------------------|--|---|
| 特定風俗営業事業者 (補助率：0) | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> | 「風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律」第2条第1項の風俗営業及び同条第5項の性風俗関連特殊営業に該当する者である ※ただし、同条第1項第1号の一部(料理店)及び第5号(ゲームセンター)は除く |
| みなし中堅企業 (補助率：1/2) | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> | 発行済み株式の総数又は出資価額の総額の2分の1以上を同一の中堅企業が所有している事業者である |
| | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> | 発行済み株式の総数又は出資価額の総額の3分の2以上を複数の中堅企業が所有している事業者である |
| | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> | 中堅企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占める事業者である |
| 特定被災事業者 (定額補助の対象) 該当有無 | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> | ※別記様式によるチェックリストを提出 |

※各区分で一つでも「はい」にチェックがある場合、補助率が変わります。

3 株主等一覧表 (個人事業主は記載不要)

令和 年 月 日現在

| 株主等の名称 | 所在地 | 大企業 | 中堅企業 | 出資比率 (%) |
|--------|-----|-----|------|----------|
| ① | | | | % |
| ② | | | | % |
| ③ | | | | % |
| ④ | | | | % |
| ⑤ | | | | % |
| ⑥ | | | | % |
| 合 計 | | | | 0 % |

※出資比率の高い順に記載してください。また、出資比率は、合計で100%となるように記載してください。

※株主等が大企業、または、中堅企業に該当する場合は、各欄に「○」、該当しない場合は「×」を記載してください。

※6番目の欄は、「ほか〇〇人」と記載してください。

| | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|---|---------------------------------|--|--|
| 企業概要 (業種や主要製品、サービス、事業等について記載) | | | | | | | |
| 地域経済における自社の役割 (どれか一つ) | □1. 地域資源産業型 (地域資源を活用し、他地域の企業や産業、観光地形成等への貢献度が高い。) □2. 商店街型 (地域住民の生活利便や消費者の買い物の際の利便を向上させ、地域の人々の交流を促進する社会的機能を有するもの。) □3. 経済・雇用貢献型 (事業規模や雇用規模が大きく、県内の地域経済・雇用への貢献度が高い。) □4. 地域生活・産業基盤型 (一定の地域内において、経済的・社会的な基幹となり、当該地域における復興・雇用維持に不可欠である。) □5. サプライチェーン型 (地域の企業や産業にとって重要な役割を果たし、サプライチェーンを支えている。) | | | | | | |
| 上記類型選択の理由 | | | | | | | |
| 事業実施場所 | 場所 ※実施力所数をご記入願います。 同一敷地内であれば複数か所でも1か所となります。 | | | | | | |
| 復旧計画の概要 | 復旧の方向性 ※複数可 | 修繕・修理 <input type="checkbox"/> | 建替・設備入替 <input type="checkbox"/> | 新分野 ^(※) <input type="checkbox"/> | | | |
| | 【施設】 【設備】 修繕可(半壊以下)・修理可だが、建替・入替 | 有 ^(※) <input type="checkbox"/> | | なし <input type="checkbox"/> | | | |
| | 【施設】 【設備】 原状回復を上回る改良(防災・減災)、機能性の向上 | 有 ^(※) <input type="checkbox"/> | | なし <input type="checkbox"/> | | | |
| | 【施設】 建替での改良補強(防災・減災)、性能向上 | 有 ^(※) <input type="checkbox"/> | | なし <input type="checkbox"/> | | | |
| | 【施設】 建替での移転 | なし <input type="checkbox"/> | 有(敷地内) <input type="checkbox"/> | | 有(敷地外) <input type="checkbox"/> | | |
| | 【設備】 入替での改良補強(防災・減災)、機能性の向上 | 有 ^(※) <input type="checkbox"/> | | なし <input type="checkbox"/> | | | |
| (※)・・・実際に行う工事に加えて、原状回復工事の見積書の提出が必要です <被災状況> | | | | | | | |
| <復旧整備の内容> ※新分野事業の場合はその内容 | | | | | | | |
| <復旧後の事業計画(事業目標)> | | | | | | | |
| ※被災状況と復旧工事の内容を記載してください。 ※新分野事業の場合、何の復旧に代えて何をどのように整備するのか具体的に記載してください。 | | | | | | | |
| 誓約事項 | □補助対象施設・設備は災害前から事業用に使用し、復旧後も事業用のみに使用することを誓約する。※事業用でない施設・設備は申請の対象外です。 □補助事業に関する施設又は設備について、災害保険・共済の対象である場合は、受領金額を報告することとし、補助対象経費における自己負担分を超える受取保険・共済金がある場合には、超える部分の保険・共済金額の半額(1/2)を補助金額から控除し、その残りの額を補助金額とする。 | | | | | | |
| 事業費区分 | 補助事業に要する経費 ①(税抜) | 補助対象経費 ②(税抜) | 調整後補助金額 ⑥ | | 調整後自己負担額 ⑦ | | |
| 施設費 | 円 | 円 | 円 | | 円 | | |
| 設備費 | 円 | 円 | 円 | | 円 | | |
| 新分野事業費 | 円 | 円 | 円 | | 円 | | |
| | | | ⑥の合計(千円未満は切捨) | | ⑦ = ① - ⑥ | | |
| 合計 | 円 | 円 | 円 | | 円 | | |

※経費は全て消費税抜きの金額を記載してください。(以下同じ)
 ※事業費については、5(1)イ、(2)イ、(3)の該当事業費集計表を先に作成してから転記してください。
 ※調整後補助金額⑥は、1円未満を切り捨て、⑥の合計は、千円未満を切り捨ててください。
 ※以下のページにおいて、申請内容に関わらないもの(施設・設備・新分野事業など)のページは提出不要です。
 ※新分野事業については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」を添付してください。

5 復旧整備の内容

(1) ア 施設

| | | | | | |
|-----------|-----------------------|---|---------|--|--|
| 整理記号 | | | | 整備区分 | <input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> その他() 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> その他() |
| 従前施設 | 施設名 | | | | |
| | 所在地 | | 土地の権利関係 | <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか | |
| | 種類・構造 | | 用途 | | |
| | 階数 | 地上 階 地下 階 | 延床面積 | m ² | |
| 新施設 | 施設名 | | | | |
| | 所在地 | | 土地の権利関係 | <input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか | |
| | 種類・構造 | | 用途 | | |
| | 階数 | 地上 階 地下 階 | 延床面積 | m ² | |
| 従前施設の被災状況 | 罹災証明書 (被災証明書) | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 被災判定 | <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし |
| | 令和6年能登半島地震による被災を証する書類 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 被災判定 | <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし |
| 発注(予定)日 | 令和 年 月 日 | | | | |
| 工期(予定) | 開始日 | | 完了日 | | |
| | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | | | |

※従前施設, または, 新施設1棟につき, 1枚作成してください。修繕の場合は, 新施設の欄は記載不要です。

※延床面積は, 小数点以下第3位を切り捨てて記載してください。

※新分野事業において, 従前施設1棟に対して複数棟整備する場合は, 2棟目以降の従前施設欄は記載不要です。この場合, 整理番号は1棟目と同じ整理記号となります。

5 復旧整備の内容

| | |
|-----|--|
| 補助率 | |
|-----|--|

(単位：円)

(1) -イ 施設の事業費

| 見積書 No. | 整理記号 | 施設の名称 整備区分 | 新分野 (○×) | 補助事業に要する経費 ① (税抜) | 補助対象経費 ② (税抜) | 調整前補助金額 ③ | 補助対象経費における自己負担額 ④ = ② - ③ | 補助対象に係る受領保険金額 ⑤ | 調整後補助金額 ⑥ = ③ - 0.5 × (⑤ - ④) | 調整後自己負担額 ⑦ = ① - ⑥ |
|---------------|------|---------------|----------|----------------------|------------------|--------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 小 計 (新分野事業以外) | | | | | | | | | | |
| 小 計 (新分野事業費用) | | | | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | | | | |

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※5 (1) -アを作成した全ての従前施設について記載してください。見積書No.は別紙「見積書一覧表」と、整備区分は5 (1) -アの整備区分とそれぞれ一致します。

※新分野事業の場合、①、②については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」から転記してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象経費②については、別紙「按分計算書」から転記してください。

※火災保険等の対象とならない設備は、上記表中の⑤の欄に「0」と記載してください。

※施設ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、補助対象経費②の割合に応じて受取保険金の按分計算を別途行ったうえで補助対象に係る受領保険金額⑤に記載して下さい。

(ex) 施設Aの補助対象経費 150万円 施設Bの補助対象経費 50万円 受領保険金額 200万円
 ⇒ Aの保険金額 200万円 × 3/4 (150万円 / 200万円) = 150万円、Bの保険金額 200万円 × 1/4 (50万円 / 200万円) = 50万円

ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象に係る受領保険金額⑤は、別紙「受取保険金額の按分計算書」から転記してください。

※施設及び設備ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、本書ではなく「5 (3) 施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費」を記載し提出してください。(この場合、本書は提出不要です)

※調整前補助金額③、調整後補助金額⑥は1円未満を切り捨ててください。

事業費集計表

(単位：円)

| 事業費の合計 (円) | 補助事業に要する経費 ① | 補助対象経費 ② | 調整後補助金額 ⑥ | 調整後自己負担額 ⑦ |
|---------------|-----------------|-------------|--------------|---------------|
| 施設費 (新分野事業以外) | | | | |
| 新分野事業費 | | | | |

5/9更新

※上表により、事業費区分ごとに集計してください。

5 復旧整備の内容

(2) -ア 設備

| 整理記号及びNo. | 従前設備の名称 (規格・型式) | 台数 | 整備区分 | 設置場所住所 ※従前設備は被災場所、新設備は通常設置場所 | 予定発注日・工期・納期 | |
|-----------|--------------------|----|---|---|-------------|-------|
| | 新設備の名称 (規格・型式) | | | 施設名・室名 | | |
| | () | | <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → | 入替の場合 <input type="checkbox"/> 修理不能 <input type="checkbox"/> 設備比較 <input type="checkbox"/> 旧カタログ <input type="checkbox"/> 新カタログ | 発注日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事開始日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事完了日 | 年 月 日 |
| | () | | <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → | 入替の場合 <input type="checkbox"/> 修理不能 <input type="checkbox"/> 設備比較 <input type="checkbox"/> 旧カタログ <input type="checkbox"/> 新カタログ | 発注日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事開始日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事完了日 | 年 月 日 |
| | () | | <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → | 入替の場合 <input type="checkbox"/> 修理不能 <input type="checkbox"/> 設備比較 <input type="checkbox"/> 旧カタログ <input type="checkbox"/> 新カタログ | 発注日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事開始日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事完了日 | 年 月 日 |
| | () | | <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → | 入替の場合 <input type="checkbox"/> 修理不能 <input type="checkbox"/> 設備比較 <input type="checkbox"/> 旧カタログ <input type="checkbox"/> 新カタログ | 発注日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事開始日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事完了日 | 年 月 日 |
| | () | | <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → | 入替の場合 <input type="checkbox"/> 修理不能 <input type="checkbox"/> 設備比較 <input type="checkbox"/> 旧カタログ <input type="checkbox"/> 新カタログ | 発注日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事開始日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事完了日 | 年 月 日 |
| | () | | <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 → | 入替の場合 <input type="checkbox"/> 修理不能 <input type="checkbox"/> 設備比較 <input type="checkbox"/> 旧カタログ <input type="checkbox"/> 新カタログ | 発注日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事開始日 | 年 月 日 |
| | () | | | | 工事完了日 | 年 月 日 |

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※設備が施設外にある場合は、No.のみで結構です。

※入替の場合には、新設備についても記載してください。修理・修繕の場合は記載不要です。また、入替の場合には修理不能証明書、設備比較証明書及び新旧カタログを添付し整備区分欄の各該当項目にも印(■)を付けてください。

※設置場所は、施設内にある場合は施設名及び室名を記載してください。施設外の場合は所在地を記載してください。また、同一の設備が同一敷地内で複数台ある場合は、その内の1台の設置場所のみで結構ですが、敷地外にわたる場合は各所在地を記載してください。(平面図等には全ての設備の設置箇所を記載する必要があります)

5 復旧整備の内容

| | |
|-----|--|
| 補助率 | |
|-----|--|

(2) -イ 設備の事業費

(単位：円)

| 見積書 No. | 整理 記号 | 設備の名称 | 新分野 (○×) | 補助事業に 要する経費 | 補助対象経費 | 調整前 補助金額 | 補助対象経費における 自己負担額 | 補助対象に係る 受領保険金額 | 調整後 補助金額 | 調整後 自己負担額 |
|------------|----------|-------------|-------------|----------------|--------|-------------|---------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| | | 整備区分 | | ① (税抜) | ② (税抜) | ③ | ④ = ② - ③ | ⑤ | ⑥ = ③ - 0.5 × (⑤ - ④) | ⑦ = ① - ⑥ |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 小 | | 計 (新分野事業以外) | | | | | | | | |
| 小 | | 計 (新分野事業費用) | | | | | | | | |
| 合 | | 計 | | | | | | | | |

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※5 (2) -アを作成した全ての従前設備について記載してください。見積書No.は別紙「見積書一覧表」と、整備区分は5 (2) -アの整備区分とそれぞれ一致します。

※新分野事業の場合、①、②については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」から転記してください。

※火災保険等の対象とならない設備は、上記表中の⑤の欄に「0」と記載してください。

※設備ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、補助対象経費②の割合に応じて受取保険金の按分計算を別途行っただうえで補助対象に係る受領保険金額⑤に記載して下さい。

(ex) 設備Aの補助対象経費 150万円 設備Bの補助対象経費 50万円 受領保険金額 200万円

⇒ Aの保険金額 200万円 × 3/4 (150万円 / 200万円) = 150万円、Bの保険金額 200万円 × 1/4 (50万円 / 200万円) = 50万円

※施設及び設備ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、本書ではなく「5 (3) 施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費」を記載し提出してください。(この場合、本書は提出不要です)

※調整前補助金額③、調整後補助金額⑥は1円未満を切り捨ててください。

事業費集計表

(単位：円)

| 事業費の合計 (円) | 補助事業に 要する経費 ① | 補助対象経費 ② | 調整後 補助金額 ⑥ | 調整後 自己負担額 ⑦ |
|---------------|---------------------|-------------|------------------|-------------------|
| 施設費 (新分野事業以外) | | | | |
| 新分野事業費 | | | | |

※上表により、事業費区分ごとに集計してください。

5/9更新

5 復旧整備の内容

| | |
|-----|--|
| 補助率 | |
|-----|--|

(単位：円)

(3) 施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費

| 見積書 No. | 整理 記号 | 施設・設備の名称 | | 新分野 (○×) | 補助事業に 要する経費 ① (税抜) | 補助対象経費 ② (税抜) | 調整前 補助金額 ③ | 補助対象経費における 自己負担額 ④ = ② - ③ | 補助対象に係る 受領保険金額 ⑤ | 調整後 補助金額 ⑥ = ③ - 0.5 × (⑤ - ④) | 調整後 自己負担額 ⑦ = ① - ⑥ |
|-------------------|----------|-------------|------|-------------|--------------------------|------------------|------------------|----------------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| | | 施設/設備 の別 | 整備区分 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 小 計 (施設費：新分野事業以外) | | | | | | | | | | | |
| 小 計 (設備費：新分野事業以外) | | | | | | | | | | | |
| 小 計 (新分野事業費用) | | | | | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | | | | | |

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※全ての施設・設備について記載してください。整備区分は、見積書No.は別紙「見積書一覧表」と、5(1)-ア、(2)-アの整備区分とそれぞれ一致します。

※新分野事業の場合、①、②については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」から転記してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象経費②については、別紙「按分計算書」から転記してください。

※火災保険等の対象とならない設備は、上記表中の⑤の欄に「0」と記載してください。

※受領保険金額は、補助対象経費②の割合に応じて受取保険金の按分計算を別途行ったうえで補助対象に係る受領保険金額⑤に記載して下さい。

(ex) 施設Aの補助対象経費 150万円 設備Aの補助対象経費 50万円 受領保険金額 200万円

⇒ 施設Aの保険金額 200万円 × 3/4 (150万円 / 200万円) = 150万円、設備Aの保険金額 200万円 × 1/4 (50万円 / 200万円) = 50万円

ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象に係る受領保険金額⑤は、別紙「受取保険金額の按分計算書」から転記してください。

※調整前補助金額③、調整後補助金額⑥は1円未満を切り捨ててください。

事業費集計表

(単位：円)

| 事業費の合計 (円) | 補助事業に 要する経費 ① | 補助対象経費 ② | 調整後 補助金額 ⑥ | 調整後 自己負担額 ⑦ |
|---------------|---------------------|-------------|------------------|-------------------|
| 施設費 (新分野事業以外) | | | | |
| 設備費 (新分野事業以外) | | | | |
| 新分野事業費 | | | | |

※上表により、事業費区分ごとに集計してください。

5/9更新

6 収支予算書

(単位：円)

| 区 分 | | 金 額 | 調 達 先 等 | 備 考 | |
|------------|----------------|--------|---------|-----|--|
| 収 入 | 補助金 | | 石川県 | | |
| | 自己負担額 | | | | |
| | 内 訳 | (自己資金) | | | |
| | | (借入金) | | | |
| | 合 計 (A) | | | | |
| 支 出 | 施設費 | | | | |
| | 設備費 | | | | |
| | 【新分野事業】 施設費 | | | | |
| | 【新分野事業】 設備費 | | | | |
| | 合 計 (B) | | | | |
| 差し引き (A-B) | | | | | |

※金額欄は、該当がない区分は、「0」と記載してください。

※補助金は、4事業の全体概要下部の「◎調整後補助金額」の合計額を記載してください。

※差し引きは、必ず0円となります。

7 担保物件一覧表

【施設】

| 整理記号 | 施設名 | 整備区分 | 担保権設定状況 | 担保権の種類 |
|------|-----|---|---|--|
| | | <input type="checkbox"/> 建替（新築） <input type="checkbox"/> 修理・修繕 | 【従前施設】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 【新施設】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない | <input type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | <input type="checkbox"/> 建替（新築） <input type="checkbox"/> 修理・修繕 | 【従前施設】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 【新施設】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない | <input type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

※新施設における新たな「根抵当」の設定はできません。

【設備】

| 整理記号及びNo. | 設備名 | 整備区分 | 担保権設定状況 | 担保権の種類 |
|-----------|-----|---|---|--|
| | | <input type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 | 【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | <input type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 | 【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | <input type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 | 【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | <input type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 | 【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | <input type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 | 【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | | | 【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない | <input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ） |

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※全ての施設・設備について記載してください。建替（新築）、入替の場合は【新施設】の担保権設定状況欄にも☑（■）印を付けてください。

※担保権設定は、財産処分に該当するため、担保権設定状況欄で「設定予定」にチェックがある場合は、事前に県の担当者へ相談してください。また、補助金交付後に新たに担保権を設定しようとする場合は、事前に県知事の承認が必要となります。なお、建替の場合、従前施設に既に設定されていた抵当権を引き続き新施設に設定する場合は、財産処分に該当しません。