（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※記載不要 |  |

厚生労働省　あて

令和４年度補正予算「中小企業イノベーション創出推進事業費補助金」申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 法人番号（＊） |  |
| 法人名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当窓口 | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 電話番号  （代表・直通） |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

＊法人番号を付与されている場合には、１３桁の番号記載し、法人番号を付与されていない

個人事業者等の場合には、記載不要。

（様式２）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※記載不要 |  |

令和４年度補正予算「中小企業イノベーション創出推進事業」

提案書

|  |
| --- |
| １．補助事業の目的及び内容（事業の実施方法） |
| （１）補助事業の実施方法 |
| ＊募集要領の「５－２．審査・採択基準」の項目ごとに、具体的な実施方法及び内容を記載の上、補助事業の目的をどのように達成するか記載してください。  ＊本事業の成果を高めるための具体的な提案を記載してください。 |
| （２）実施体制 |
| ＊実施責任者略歴、研究員数等及び実施者の業務内容  ＊委託、外注を予定しているのであればその内容（申請者自身が行う業務内容（企画、立案及び業務管理部分については申請者自身が行う必要がある）、相手先の選定方法等も含む）  ※実施要領第２で定めた委託事業以外で、基金設置法人が実施する業務に係る費用のうち、委託・外注費の合計の割合が５０％を超える場合は、相当な理由がわかる内容（「委託・外注費の額の割合が５０％を超える理由書）（様式３）を提出すること。）  ※グループ企業との取引であることのみを選定理由とする委託、外注（再委託及びそれ以下の委託を含む）は認めない。  ※業務の特性に応じ必要となる場合であって、厚生労働省と共同して当該業務を委託することを予定している場合は、相手先の名称は未定として構わない。また、その金額は大凡必要と想定される金額を記載することとし、実際に必要となる額は公募により決定するものとする。 |
| ２．補助事業の開始及び完了予定日（スケジュール）（１．（１）の実施が月別に分かること） |
| ＊本事業の事業開始日（交付決定日）は、令和５年３月末になる見込みです。 |
| ３．申請者概要 |
| （１）申請者の営む主な事業 |
| 別添、会社概要（パンフレット）のとおり  ＊会社概要を作成していない場合、申請者の営む主な事業を記載してください。 |
| （２）申請者の財務状況 |
| 別添、財務諸表のとおり  ＊特記事項等がある場合には併せて記載してください。 |
| （３）事業実績 |
| 類似事業の実績  ・事業名、事業概要、実施年度、発注者等（自主事業の場合はその旨） |
| ４．補助金見込額等 |
| ＊公募申請時点での見込みを記載ください。（採択後、厚生労働省と調整した上で決定することとなります。）  ○積算内訳  （単位：円）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 経費区分及び内訳 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金申請額 | | 〇〇〇〇事業 |  |  |  | | Ⅰ．事業費（補助率：定額）  １件あたりの補助額　○万円  　　　採択予定事業数　○件 | ○,○,○ | ○,○,○ | ○,○,○ | | Ⅱ．業務管理費①（補助率：定額）委託・外注費を除く | ○,○,○ | ○,○,○ | ○,○,○ | | 人件費  旅費  　謝金  　一般管理費（○％）  ＊募集要領の「７．補助対象経費の計上」の「７－３．補助対象経費からの消費税額の除外）のとおり補助対象経費は、原則、消費税等を除外して計上してください。 | ○,○,○  ○,○,○  ○,○,○  ○,○,○ | ○,○,○  ○,○,○  ○,○,○  ○,○,○ | ○,○,○  ○,○,○  ○,○,○  ○,○,○ | | Ⅲ．業務管理費②（補助率：定額） | ○,○,○ | ○,○,○ | ○,○,○ | | 委託・外注費 | ○,○,○ | ○,○,○ | ○,○,○ | | **合計（見込額）** | ○,○,○ | ○,○,○ | ○,○,○ |   ＊業務管理費の経費区分のうち、委託・外注費については、他の経費と区分を分けてください。  ＊補助率は、募集要領の「２．補助金の交付の要件」の「２－２．補助率・補助額」の記載のとおりとしてください。  補助金申請額の小数点以下の端数は切り捨てた金額を記載してください。 |
| ５．遵守確認事項 |
| 下記の項目に関して宣誓（チェック）してください。   * 応募資格に挙げた要件を満たしていること。 * 一般社団法人及び一般財団法人に関する法律（平成１８年法律第４８号）に基づき設立された一般社団法人及び一般財団法人で応募しようとするものについては、同法第１２８条又は同法第１９９条に基づく貸借対照表等の公告を実施していること。 * 会社法等、遵守すべき法令を遵守していること。 |

（様式３）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※記載不要 |  |

事業費総額に対する再委託費の額の割合が５０％を超える理由書

１．件名：中小企業イノベーション創出推進事業の実施体制

２．本事業における主要な業務（企画立案及び業務管理部分を含む）内容

|  |
| --- |
|  |

３．再委託先及び契約金額等

※グループ企業（関連当事者）との取引であることのみを選定理由とすることは認められません。

※再委託先及びそれ以下の委託先の契約金額を含めた情報を記載すること。

※比率は、事業費総額に対する再委託・外注費の割合（再々委託先及びそれ以下の委託先は記入不要）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 再委託先名 | 精算の有無 | 契約金額（見込み）（円） | 比率 | 再委託先の選定方法又は理由※ | 業務の内容及び範囲 |
| 【例】未定  [再委託先] | 無 | 10,000,000 | 20.0% | 相見積もり | ・・・・ |
| 【例】○○（株）  [再委託先] | 有 | 20,000,000 | 40.0% | ○○ | コールセンター |
| 【例】△△（株）  [再々委託先] | 無 | 2,000,000 | ＿ | ○○ | ・・・・ |
| 【例】□□（株）  [再々委託先] | 無 | 3,000,000 | ＿ | ○○ | ・・・・ |
|  |  |  |  |  |  |

４．実施体制図

|  |
| --- |
| 【例】  □□株式会社  △△株式会社  ○○株式会社  未定  株式会社○○（提案者） |

５．再委託が必要である理由及び選定理由

|  |
| --- |
|  |