**様式第１号（第５条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）交付申請書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ　　　　　　　　　　ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年度において，宮城県医療分野参入促進事業を下記のとおり実施したいので，補助金等交付規則第３条の規定により，宮城県医療分野参入促進事業費補助金金　　　　　　　　　円を交付されるよう関係書類を添えて申請します。**

**記**

**１　補助事業（技術開発等）のテーマ**

**２　補助事業に要する経費及び補助金交付申請額**

**補助事業に要する経費　金　　　　　　　　　　　　円**

**金　　　　　　　　　　　　円**

**３　関係書類**

　(1)　 事業計画書（別紙様式）

　(2)　 最近３年間の財務諸表

　(3)　 定款及び登記事項証明書

　(4)　 納税証明書（県税）

　(5)　 暴力団排除に関する誓約書・役員名簿

　(6)　 会社案内等のパンフレット

　(7)　 共同体形式（共同開発を含む。）で実施する場合は，

　　 イ　共同体組織・役割分担表

　　 ロ　事業者間の確認書，誓約書，協定書等

　(8)　 その他知事が必要と認める資料

別紙様式（試作開発型）

**事　　業　　計　　画　　書**

**１　申請者（事業者等）の概況**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業等名 |  | | | |
| 住　　所 |  | | | |
| 業　　種 | 大分類 | 中　分　類 | 事業内容 |  |
| 製造業 | ※日本標準産業分類・中分類 |
| 従業員数 |  | | 資本金又は出資金 |  |
| 法人設立日  及び沿革 | 年　　月　　日 | | | |
| 薬事取得状況 | （いずれかを選択）　□①製造販売業許可　□②製造業登録　□③業許可等未取得 | | | |

**２　事業計画の概要**

　(1) 概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | |
| 事業実施場所 |  | | |
| 事業費 | 円 | 補助申請予定額 | 円 |
| 事業の種類 | （該当するものを選択）　□①試作開発　　　　□②薬事対応 | | |
| 事業の背景・目的 |  | | |
| 事業実施内容・方法 |  | | |
| 事業目標・事業実施終了後の展望 |  | | |
| 他の補助金等の交付（申請）状況 |  | | |

　(2) 試作開発

|  |  |
| --- | --- |
| 対象製品名と特長 |  |
| 試作開発に取り組む理由・必要性・先行事例との相違点 |  |
| 技術的課題と解決方法・工程 |  |
| 試作開発の効果及び事業化の見込み |  |

　(3) 薬事対応

|  |  |
| --- | --- |
| 薬事対応の内容 |  |
| 薬事対応の具体的内容と工程 |  |

**３　事業実施体制**

(1) 試作開発

|  |  |
| --- | --- |
| 主任技術者の氏名・役職・  略歴 |  |
| 試作開発に従事する人員数（主任技術者を除く。） |  |
| 試作開発に使用予定の主要  機械及び装置 |  |
| 試作開発に活用する基礎となる技術 |  |
| 技術指導受入先 | （所属名称）  （職・氏名）  （指導概要） |
| 共同開発先 |  |

(2) 薬事対応

|  |  |
| --- | --- |
| 薬事対応責任者の氏名・役職・略歴 |  |
| 薬事対応に従事する人員数（薬事対応責任者を除く。） |  |
| 薬事対応委託先 | （所属名称）  （職・氏名）  （委託概要） |

**４　事業計画期間，内容等**

（事業計画期間： 年 月 日 ～ 年 月 日）

　(1) 試作開発

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月  項目 | .  4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | .  1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　(2) 薬事対応

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月  項目 | .  4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | .  1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**５　収支予算書**

**(1) 収入関係（　　年度）** （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金 　額 | 調　達　先 | 備　 考 |
| 補 助 金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
| 借 入 金 |  |  |  |
| そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

**(2)　支出関係（　　年度）** 　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 　分 | | 補助事業に  要する経費  (a) | 補助対象  経　　費  (b) (≦(a)) | 補 助 金  要 望 額  (c) (≦(b)×(d)) | 備 　 考 |
| 試作開発費 | 原材料費 |  |  |  |  |
| 機械装置費 |  |  |  |  |
| 工具器具費 |  |  |  |  |
| 外注加工費 |  |  |  |  |
| 分析等費 |  |  |  |  |
| 技術指導受入費 |  |  |  |  |
| 人件費 |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |
| 薬事対応費 | 委託費 |  |  |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |
| 負担金 |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |
| 合　　　計 | |  |  |  |  |

（d）＝ 1/2 （小規模事業者にあっては2/3）**６　支出明細書（　　年度予定）**

　　　 (単位：円)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | | 内　容 | 数量 | 単　価 | 金　額 | 備考 |
| 試作開発費 | 原材料費 |  |  |  |  |  |
| 機械装置費 |  |  |  |  |  |
| 工具器具費 |  |  |  |  |  |
| 外注加工費 |  |  |  |  |  |
| 分析等費 |  |  |  |  |  |
| 技術指導受入費 |  |  |  |  |  |
| 人件費 |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |  |
| 薬事対応費 | 委託費 |  |  |  |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
| 負担金 |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |  |  |

**７　経営状況表**

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　別  項　目 | 第　　期  　　　　　　～ | 第　　期  　　　　　　～ | 第　　期  　　　　　　～ |
| 売　上　高  （Ａ） |  |  |  |
| （Ｂ） |  |  |  |
| 総　資　本  （Ｃ） |  |  |  |
| （Ｄ） |  |  |  |
| （Ｅ） |  |  |  |
| （Ｆ） |  |  |  |
| 総資本経常利益率  (B/C)×100(%) |  |  |  |
| 売上高経常利益率  (B/A)×100(%) |  |  |  |
| 自己資本比率  (D/C)×100(%) |  |  |  |
| (E/F)×100(%) |  |  |  |

※１ 過去３期の財務諸表により作成すること。

※２ 金額は，百円の単位を四捨五入して千円単位で記入すること。率は，小数点第２位を四捨五入して小数点第１位まで記入すること。

**８　共同体組織・役割分担表**

共同体の名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加企業  項目 |  |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |  |
| 代表者 |  |  |  |  |
| 資本総額 |  |  |  |  |
| 従業員数 |  |  |  |  |
| 業種 |  |  |  |  |
| 事業概要  ※主たる販売品目・販売額 |  |  |  |  |
| 企業略歴 |  |  |  |  |
| 本事業における役割 |  |  |  |  |

※　「本事業における役割」欄には，事業実施等に対する責任の所在を記載する。

別紙様式（販路開拓型）

**事　　業　　計　　画　　書**

**１　申請者（事業者等）の概況**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業等名 |  | | | |
| 住　　所 |  | | | |
| 業　　種 | 大分類 | 中　分　類 | 事業内容 |  |
| 製造業 | ※日本標準産業分類・中分類 |
| 従業員数 |  | | 資本金又は出資金 |  |
| 法人設立日  及び沿革 | 年　　月　　日 | | | |
| 薬事取得状況 | （いずれかを選択）　□①製造販売業許可　□②製造業登録　□③業許可等未取得 | | | |

**２　事業計画の概要**

　(1) 概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | |
| 事業実施場所 |  | | |
| 事業費 | 円 | 補助申請予定額 | 円 |
| 事業の背景・目的 |  | | |
| 事業実施内容・方法 |  | | |
| 事業目標・事業実施終了後の展望 |  | | |
| 他の補助金等の交付（申請）状況 |  | | |

　(2) 販路開拓の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 対象製品名と特長 |  |
| 販路開拓の種別 |  |
| 販路開拓の具体的内容・工程 |  |
| 販路開拓の目的・期待される効果 |  |

**３　事業実施体制**

|  |  |
| --- | --- |
| 販路開拓責任者の氏名・役職・略歴 |  |
| 販路開拓に従事する人員数（販路開拓責任者を除く。） |  |
| 販路開拓委託先 | （所属名称）  （職・氏名）  （委託概要） |

**４　事業計画期間，内容等**

（事業計画期間： 年 月 日 ～ 年 月 日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月  項目 | .  4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | .  1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**５　収支予算書**

**(1) 収入関係（　　年度）** （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金 　額 | 調　達　先 | 備　 考 |
| 補 助 金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
| 借 入 金 |  |  |  |
| そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

**(2)　支出関係（　　年度）** 　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 　分 | 補助事業に  要する経費  (a) | 補助対象  経　　費  (b) (≦(a)) | 補 助 金  要 望 額  (c) (≦(b)×(d)) | 備 　 考 |
| 展示会出展経費 |  |  |  |  |
| サンプル製作費 |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |  |

（d）＝ 1/2 （小規模事業者にあっては2/3）

**６　支出明細書（　　年度予定）**

　　　 (単位：円)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 内　容 | 数量 | 単　価 | 金　額 | 備考 |
| 展示会出展経費 |  |  |  |  |  |
| サンプル製作費 |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |

**７　経営状況表**

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　別  項　目 | 第　　期  　　　　　　～ | 第　　期  　　　　　　～ | 第　　期  　　　　　　～ |
| 売　上　高  （Ａ） |  |  |  |
| （Ｂ） |  |  |  |
| 総　資　本  （Ｃ） |  |  |  |
| （Ｄ） |  |  |  |
| （Ｅ） |  |  |  |
| （Ｆ） |  |  |  |
| 総資本経常利益率  (B/C)×100(%) |  |  |  |
| 売上高経常利益率  (B/A)×100(%) |  |  |  |
| 自己資本比率  (D/C)×100(%) |  |  |  |
| (E/F)×100(%) |  |  |  |

※１ 過去３期の財務諸表により作成すること。

※２ 金額は，百円の単位を四捨五入して千円単位で記入すること。率は，小数点第２位を四捨五入して小数点第１位まで記入すること。

**８　共同体組織・役割分担表**

共同体の名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加企業  項目 |  |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |  |
| 代表者 |  |  |  |  |
| 資本総額 |  |  |  |  |
| 従業員数 |  |  |  |  |
| 業種 |  |  |  |  |
| 事業概要  ※主たる販売品目・販売額 |  |  |  |  |
| 企業略歴 |  |  |  |  |
| 本事業における役割 |  |  |  |  |

※　「本事業における役割」欄には，事業実施等に対する責任の所在を記載する。

**様式第２号（第８条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　　）変更承認申請書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，事業の内容（経費の配分）を下記のとおり変更したいので，承認されますよう関係書類を添えて申請します。**

**記**

**１　事業名**

**２ 変更の理由**

**３　変更の内容**

**４　関係書類**

① 　事業計画書

② 　収支予算書

③ 　技術導入計画書

④ 　共同開発計画書

**様式第３号（第８条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）**

**中止（廃止）承認申請書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，下記のとおり事業を中止（廃止）したいので，承認されますよう関係書類を添えて申請します。**

**記**

**１ 事業名**

**２ 中止（廃止）の理由**

**３　中止の期間**

**様式第４号（第８条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）遅延等報告書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，下記のとおり遅延等がありましたので，報告します。**

**記**

**１ 事業名**

**２　補助事業の進捗状況**

**３　補助事業に要した経費**

**４　遅延等の内容及び原因**

**５　遅延等に対する措置**

**６ 補助事業の完了見込み**

**様式第５号（第９条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）遂行状況報告書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，　　年　　月　　日現在の年度内事業遂行状況を報告します。**

**記**

**１ 事業名**

**２ 遂行状況**

**３ 関係書類**

①　 遂行状況調書

②　 その他関係資料

**遂　　行　　状　　況　　調　　書**

　　 　年　　月　　日　現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 経費区分 | 事 業 計 画 | | | 遂　行　状　況 | | | | 備考 |
| 補助事業に要する経　　費 | 補助金額 | | 年　月　日までの完了した内容 | | | 事業完了予　　定  年 月 日 |
| 事業開始年 月 日 | 補助事業に要する経費 | |
| 出来高 | 進捗率 |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 新たな有利な条件・環境の出現 |  |
| 新たな課題の出現 |  |
| 上記課題への対応（予定） |  |

**様式第６号（第１０条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）実績報告書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，下記のとおり実施したので，関係書類を添えて報告します。**

**記**

**１ 事業名**

**２　関係書類**

① 　事業実績書

② 　収支決算書

③ 　その他関係書類

別紙様式（試作開発型）

**事　　業　　実　　績　　書**

**１ 補助事業者の概況**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等名 |  |
| 住　　所 |  |
| 事 業 名 |  |
| 実施場所 |  |

**２　事業の実績**

(1) 試作開発

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業として行った試作開発の内容 | （実施した試作開発の内容を詳しく記述） |
| 試作開発の成果 |  |

(2) 薬事対応

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業として行った薬事対応の内容 | （実施した薬事対応の内容を詳しく記述） |
| 薬事対応の成果 |  |

　(3) 成果に基づく今後の事業展開

|  |
| --- |
|  |

**３　事業実施期間，内容等**

（事業実施期間： 年 月 日 ～ 年 月 日）

　(1) 試作開発

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月  項目 | .  4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | .  1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　(2) 薬事対応

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月  項目 | .  4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | .  1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**４　収支決算書**

**(1) 収入関係（　　年度）** （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金 　額 | 調　達　先 | 備　 考 |
| 補 助 金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
| 借 入 金 |  |  |  |
| そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

**(2)　支出関係（　　年度）** 　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 　分 | | 補助事業に  要する経費  (a) | 補助対象  経　　費  (b) (≦(a)) | 補 助 金  要 望 額  (c) (≦(b)×(d)) | 備 　 考 |
| 試作開発費 | 原材料費 |  |  |  |  |
| 機械装置費 |  |  |  |  |
| 工具器具費 |  |  |  |  |
| 外注加工費 |  |  |  |  |
| 分析等費 |  |  |  |  |
| 技術指導受入費 |  |  |  |  |
| 人件費 |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |
| 薬事対応費 | 委託費 |  |  |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |
| 負担金 |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |
| 合　　　計 | |  |  |  |  |

（d）＝ 1/2 （小規模事業者にあっては2/3）**５　支出明細書（　　年度）**

　　　 (単位：円)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | | 内　容 | 数量 | 単　価 | 金　額 | 備考 |
| 試作開発費 | 原材料費 |  |  |  |  |  |
| 機械装置費 |  |  |  |  |  |
| 工具器具費 |  |  |  |  |  |
| 外注加工費 |  |  |  |  |  |
| 分析等費 |  |  |  |  |  |
| 技術指導受入費 |  |  |  |  |  |
| 人件費 |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |  |
| 薬事対応費 | 委託費 |  |  |  |  |  |
| 報償費 |  |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |
| 負担金 |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | |  |  |  |  |  |

別紙様式（販路開拓型）

**事　　業　　実　　績　　書**

**１ 補助事業者の概況**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等名 |  |
| 住　　所 |  |
| 事 業 名 |  |
| 実施場所 |  |

**２　事業の実績**

(1) 販路開拓

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業として行った販路開拓の内容 | （実施した販路開拓の内容を詳しく記述） |
| 販路開拓の成果 |  |

　(2) 成果に基づく今後の事業展開

|  |
| --- |
|  |

**３　事業実施期間，内容等**

（事業実施期間： 年 月 日 ～ 年 月 日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月  項目 | .  4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | .  1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**４　収支決算書**

**(1) 収入関係（　　年度）** （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 金 　額 | 調　達　先 | 備　 考 |
| 補 助 金 |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |
| 借 入 金 |  |  |  |
| そ の 他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

**(2)　支出関係（　　年度）** 　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 　分 | 補助事業に  要する経費  (a) | 補助対象  経　　費  (b) (≦(a)) | 補 助 金  要 望 額  (c) (≦(b)×(d)) | 備 　 考 |
| 展示会出展経費 |  |  |  |  |
| サンプル製作費 |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |  |

（d）＝ 1/2 （小規模事業者にあっては2/3）

**５　支出明細書（　　年度）**

　　　 (単位：円)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 内　容 | 数量 | 単　価 | 金　額 | 備考 |
| 展示会出展経費 |  |  |  |  |  |
| サンプル製作費 |  |  |  |  |  |
| その他の経費 |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |

**様式第７号（第１２条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）**

**概算（精算）払請求書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費**

**補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，下記により，**

**金 円を概算（精算）払により交付されるよう請求します。**

**記**

**１ 補助金交付決定額 金 円**

**２ 概算受領金額 金 円**

**３　今回請求額　　金 円**

**４ 残 額 金 円**

**５　振込口座　　（１）金融機関（店舗）名**

**（２）口座番号（普通・当座の別）**

**（３）口座名義人**

**様式第８号（第１３条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）に係る**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，下記のとおり報告します。**

**記**

**１ 補助金額（県が補助金の額の確定通知書により通知した額）**

**金 円**

**２ 補助金の額の確定時に減額した消費税及び地方消費税仕入控除税額**

**金 円**

**３ 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税仕入控除税額**

**金 円**

**４ 補助金返還相当額**

**金 円**

**様式第９号（第１４条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）**

**財産処分承認申請書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業により取得した財産を下記のとおり処分したいので，承認されるよう申請します。**

**記**

**１ 取得財産の名称及び取得年月日**

**２ 取得価格及び時価**

**３ 処分の方法（売却の場合は，売却先及び売却価格を記載すること。）**

**４ 処分の理由**

**様式第１０号（第１５条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）に係る**

**産業財産権届出書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，下記のとおり産業財産権の出願又は取得（譲渡，実施権の設定）をしたので，報告します。**

**記**

**１ 事業名**

**２ 開発題目**

**３ 種 類（番号及び産業財産権の種類）**

**４ 出願又は取得**

**５ 相手先及び条件（譲渡及び実施権設定の場合）**

**様式第１１号（第１６条関係）**

**年度宮城県医療分野参入促進事業費補助金**

**（　試作開発型　・　販路開拓型　）経過報告書**

**年　　月　　日**

**宮城県知事　　　　　　　　　　　殿**

**（申請者）**

**住 所**

**氏名又は名称**

**及び代表者名**

**担当者職氏名**

**ＴＥＬ**

**ＦＡＸ**

**Ｅ－mail**

**年　　月　　日付け宮城県（新産）指令第　　　号で宮城県医療分野参入促進事業費補助金の交付決定の通知のありました宮城県医療分野参入促進事業について，その経過を報告します。**

**記**

**１ 事業名**

**２ 試作開発等の状況**

**(1) 現在の状況**

**(2) 今後の予定**

**３　産業財産権の出願予定**