

(表面)

年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

申請者 住所

(所在地)

氏名

㊞

(名称及び代表者の氏名)

電話番号

補助金等交付申請書

次のとおり補助金等の交付を受けたいので、米子市補助金等交付規則（平成17年米子市規則第46号）第6条の規定により申請します。

記

- 1 補助年度 年度
- 2 補助事業等の名称 産学官・医工連携しごとの種（シーズ）づくり支援事業
- 3 補助事業等の目的及び内容
- 4 補助金等交付申請額 円
- 5 添付書類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 収支予算書
 - (3)

備考

- 1 申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員全員）の氏名、性別及び生年月日を裏面に記載してください。
- 2 申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員全員）が次のいずれかに該当するか否かについて米子警察署に照会することがありますので、ご承知ください。
 - (1) 暴力団
 - (2) 暴力団員
 - (3) 暴力団若しくは暴力団員の利益につながる活動を行うもの又はこれらと密接な関係を有するもの

(裏面)

申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員）の氏名、性別及び生年月日

職名	ふりがな 氏 名	性別	生年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

※ 申請者が法人その他の団体である場合は、上記の役員が表面の備考の2の(2)又は(3)のいずれかに該当するか否かを米子警察署に照会することについて、当該役員の同意を得てください。

※ 申請者（申請者が法人その他の団体である場合は、その役員）の個人に関する情報は、この申請に基づく補助金等の交付に関する事務を処理するため、及び米子警察署に照会するために使用し、これらの目的以外の目的には使用しません。

様式第 1 号（第 9 条関係）

産学官・医工連携しごとの種（シーズ）づくり支援事業補助金事業計画書

申請者名		担当者職氏名	
申請事業			
事業概要	①新製造技術関連 ②バイオテクノロジー関連 ③医療・福祉関連 ④環境関連 ⑤情報・通信関連 ⑥その他 (該当する項目に○を付けること。複数選択可)		
事業名称			
実施場所			
連携者名			
・ 部署名 ・ 担当者職氏名 ・ 内容（※連携内容を具体的に記載すること。）			
・ 部署名 ・ 指導者氏名 ・ 内容（※連携内容を具体的に記載すること）			
事業期間	年 月 日から 年 月 日まで		
事業の目的・目標			

事業の内容			
・ 既存技術との相違（新規性及び優位性） ・ 工業所有権（特許、実用新案等）の見通し			
・ 市場及びニーズの見通し			
・ 製品化又は事業化の見通し ・ 目標価格（コスト）について ・ 販売ルートについて			
事業実施計画（予定）			
実施項目	予定期日	実施項目	予定期日
	年 月		年 月

添付資料 事業の内容を分かりやすく示す資料、図面、製品デザイン等

様式第 2 号（第 9 条関係）

産学官・医工連携しごとの種（シーズ）づくり支援事業補助金収支予算書

（収入の部）

区 分	金 額（円）	説 明
自己資金		
借入金		
補助金		
その他		
計		

〔支出の部〕

区 分	金 額（円）	内 訳・説明
原材料・副資材費		
機械装置・工具器具費		
外注加工費		
技術指導導入費		
共同研究費		
新事業活動経費		
その他の経費		
計		

備考

（１）産学官・医工連携の連携による共同研究等に係る委託契約を締結している場合は、その委託契約の内容を確認することができる書類を添付すること。

（２）事務用備品（例：汎用備品、ＯＡ機器等）の購入は、補助対象外とする。

年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

補助事業者等 住所
(所在地)
氏名 ㊟
(名称及び代表者の氏名)
電話番号

補 助 事 業 等 実 績 報 告 書

年 月 日付け 第 号で交付決定（内示）の通知のありました
補助金等に係る補助事業等の実績につきまして、米子市補助金等交付規則（平成17
年米子市規則第46号）第18条の規定により、次のとおり報告します。

記

- 1 補助金等の交付決定額 円
(交付見込額又は交付基準)
- 2 補助金等の精算額 円
- 3 補助金等の既受領額及び受領日
第1回概算払 (年 月 日受領) 円
第 回概算払 (年 月 日受領) 円
第 回概算払 (年 月 日受領) 円
- 4 補助事業等の実施期間
- 5 添付書類
(1) 事業報告書
(2) 収支決算書

様式第 3 号（第 1 2 条関係）

産学官・医工連携しごとの種（シーズ）づくり支援事業補助金事業報告書

申請者名	担当者職氏名
事業期間 年 月 日から 年 月 日まで	
事業の目的	
事業の内容	
連携の内容	
事業の経過及び成果 1 事業の経過 2 事業の成果	
事業化の見通し	
残された課題及び今後の取組	

添付資料 事業の成果を確認することができる資料、写真等

様式第4号（第12条関係）

産学官・医工連携しごとの種（シーズ）づくり支援事業補助金収支決算書

（収入の部）

区 分	予算額	決算額	増減（△）	備考
自己資金	円	円	円	
借入金				
補助金				
その他				
計				

（支出の部）

区 分	予算額	決算額	増減（△）	備考
原材料・副資 材費	円	円	円	
機械装置・工 具器具費				
外注加工費				
技術指導導入 費				
共同研究費				
新事業活動経 費				
その他の経費				
計				

備考

- （１）支出の部については、区分ごとに明細書を作成すること。なお、明細書の項目は、単位、数量、単価、納入年月日、支払年月日、支払先及び備考とすること。
- （２）補助対象経費について、領収書の写しを添付すること。

補助金等支払請求書

一金									円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	---

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知のありました補助金等の支払につきまして、米子市補助金等交付規則（平成17年米子市規則第46号）第20条第2項の規定により請求します。

補助事業等の名称		産学官・医工連携しごとの種（シーズ）づくり支援事業
交付決定（確定）額		円
内 訳	既 受 領 額	0 円
	未 受 領 額	円
完了払・概算払の別		完了払 概算払（第 回 ・ 精算）

年 月 日

補助事業者等 住所
 （所在地）
 氏名 印
 （名称及び代表者の氏名）
 電話番号

米子市長 伊木 隆司 様

年 月 日

米子市長 伊木 隆司 様

補助事業者等 住所
(所在地)
氏名
(名称及び代表者の氏名)
電話番号

印

補助事業等（変更・中止・廃止）申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定（内示）の通知の
ありました補助金等に係る補助事業等につきまして、次のとおり（変更・中
止・廃止）をしたいので、米子市補助金等交付規則（平成 17 年米子市規則第
46 号）第 11 条第 1 項の規定により、その承認を申請します。

記

- 1 補助事業等の名称
- 2 変更（中止・廃止）の内容
- 3 変更（中止・廃止）の理由
- 4 変更（中止・廃止）予定年月日
- 5 添付書類