（様式第１号）

年　　月　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　年度プラスチック代替製品利用促進補助金交付申請書

年度プラスチック代替製品利用促進補助金事業について、補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第４条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称 　　　　年度プラスチック代替製品利用促進補助金

２　補助事業の目的および内容

３　補助事業の実施期間

４　交付申請額　　　　　　円

５　添付書類

（１）申請者概要書（添付書類１）

（２）事業実施計画書（添付書類２）

（３）収支予算書（添付書類３）

（４）県税の全税目に滞納がないことを証明事項とする納税証明書または

納税状況の確認に関する同意書（添付書類４）

（５）購入するプラスチック代替製品が分かる写真・カタログ等

（６）見積書等補助金額の算定に必要な書類の写し

（７）その他参考となる資料

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | 部署名： |
| 氏　名： |
| 電　話： | FAX： |
| E-mail： |

（添付書類１）

申請者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | （ふりがな） |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 設立年月 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |

次の項目にチェック（☑）をしてください。

□　売上額（過去３事業年度の平均または直前の事業年度のもの）が１０億円未満である

□　みなし大企業（補助金交付要領第３条第４号）ではない。

□　大企業またはみなし大企業とフランチャイズ契約を締結していない。

□　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員または同条第２号に規定する暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有していない（法人その他の団体の場合は、同法第９条第２１号ロに規定する役員がこれらに該当しない）

※申請者の概要がわかる書類（パンフレット、商業登記簿謄本の写し、定款等）があれば添付してください。

（添付書類２）

事業実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業概要 | ※次のいずれかにチェックし、かつ、いずれにチェックした場合も、下のカッコの中に、具体的に、どのような機会に誰に何を提供するのか記載ください。□　商品やサービスの提供にあわせて顧客に提供する物品（容器、包装を含む。）をプラスチック製のものからプラスチック代替製品に変更※従来のプラスチック製品が分かる写真等を添付してください。□　新規商品の販売または新規サービスの提供にあわせて顧客に提供する物品（容器、包装を含む。）にプラスチック代替製品を採用※類似商品の販売または類似サービスの提供の際に、プラスチック製品があわせて提供されることが多い場合に限られます。そのことの説明を改めて求める場合があります。 |
| 購入するプラスチック代替製品の品目、型番、素材等 | ※　購入するプラスチック代替製品が、一般社団法人日本有機資源協会のバイオマスマーク認定商品、または、日本バイオプラスチック協会のバイオマスプラマーク取得製品ではない場合は、購入するプラスチック代替製品の主な素材を併記し、それがわかる資料（パンフレット等）を添付してください。 |
| プラスチック代替製品の購入予定日 | 発注予定日：　　年　　月　　上旬・中旬・下旬納入予定日：　　年　　月　　上旬・中旬・下旬 |
| プラスチック代替製品を提供する場所 | ※　提供する場所（店舗等）は、福井県内に限ります。 |
| 県民に対する周知方法 | □ホームページでの掲載□店頭への掲示□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（添付書類３）

収　支　予　算　書

１　収入

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
| 補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２　支出

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 予算額 | 摘　　　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費　計 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象外経費　計 |  |  |
| 合　計 |  |  |

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　代表者名

（添付書類４）

県税の納税状況の確認について

　私は、プラスチック代替製品利用促進補助金の交付を福井県に申請するに当たり、福井県の県税事務所等が、福井県エネルギー環境部循環社会推進課に対し、私の福井県への納税状況に関する情報を提供することに同意します。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　住所（所在地）

　　福井県知事　　杉　本　達　治　 様

|  |
| --- |
| ＊納税状況の確認に関する事項　本同意書に基づき提供された納税状況は、福井県が実施するプラスチック代替製品利用促進補助金の交付事務以外には使用いたしません。 |

※福井県担当者記入欄

|  |
| --- |
| 上記の者の　　　年　　月　　日現在の県税の納税状況については以下のとおりです。受付印欄　　□滞納なし　　　　　□滞納あり　　□徴収猶予あり　　 |

　　　　　　　　　　　回答事務所　　□福井県税事務所　□嶺南振興局税務部