

<先端設備等導入計画 申請書提出用チェックシート>

以下、必要事項を記入し、本チェックシートを申請書に添付してください。

| | | | |
|------------|--|------------|--|
| 事業者名 | | | |
| 住所(認定書返送先) | | | |
| 本件担当者名 | | 担当者メールアドレス | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

※上記の連絡先等については、申請事業者の情報を記載してください。

【下記事項について提出前に確認を行い、右側のチェック欄に「✓」をチェックしてください】

| | | 申請者 チェック | 天栄村 使用欄 |
|--|---|---|------------|
| I 必要提出書類について | | | |
| 1 | 必要な書類 | 先端設備等導入計画に係る認定申請書 | |
| 2 | | 先端設備等導入計画 | |
| 3 | | 先端設備等導入計画に関する確認書(認定支援機関確認書) | |
| 4 | | 返信用封筒(申請事業者の住所、氏名が記載され、切手(申請書類と同程度の重量物を送付可能な金額)を添付したもの) | |
| 5 | 措置に 置定 必を 要受 産な け税 書場 の特 合例 | (申請時に入手している場合) 工業会証明書の写し ※いずれも原本は申請者が保管 | |
| 6 | | (申請時に入手していない場合) ※先端設備等導入計画の認定後に提出してください。 工業会証明書の写し (※いずれも原本は申請者が保管)・先端設備等に係る誓約書 | |
| 7 | | 提出資料の写し等は手元に残してあるか。 ※固定資産税の特例措置を受ける場合は、税の申告の際に上記1、2、7の写しが必要になります。 | |
| II 申告書・計画の記載事項について ※番号は申請書・計画の項目番号と対応 | | | |
| 1 | | 申請書表紙に住所、記名、押印があるか。(法人の場合は、役職を記載のこと。また実印を押印のこと) | |
| 1 | | 名称等は正確に記載しているか。(ただし、法人番号については個人事業主等、法人番号が指定されていない者は記載不要とする。) 主たる事業の欄には、日本標準産業分類の中分類を記載しているか。 | |
| 1 | | 限定対象の中小企業者であるか。 | |
| 2 | | 計画期間は、3年、4年、5年となるよう記載しているか。 | |
| 3 | | ①自社の事業概要については、事業の内容について、概要を記載しているか。(自社概要が掲載されたパンフレットの添付も可とする。) ②自社の経営状況について記載しているか。 | |
| 4(1) | | 先端設備の導入について、①具体的な取組内容、②将来の展望が基本計画の内容に合致しているか。 | |
| 4(2) | | 先端設備等の導入による労働生産性が年平均3%以上の伸び率となっているか。 | |
| 4(3) | | 先端設備等の設備名/型式、導入時期、所在地、設備等の種類(省令に定める設備)、単価、数量、金額、工業会の証明書の文書番号(ある場合のみ)が掲載されているか。 | |
| 4(3) | | 「所在地」欄には当該設備等が所在する(予定を含む)場所を都道府県名及び市町村を含む住所を記載しているか。 また天栄村域内に導入する設備等を記載しているか。 | |
| 4(3) | | 先端設備等の取得は、計画期間内に行われる予定か。 ※固定資産税特例の適用を受ける設備については、令和3年(2021年)3月31日までに導入するものであるか。 | |
| 5 | | 「資金調達方法」の欄には、自己資金、融資、補助金その他の資金の調達方法を記載しているか。 | |
| III その他 | | | |
| | | 本計画は、人員削減に関する取組ではない。 | |
| | | 天栄村導入促進基本計画 5(配慮すべき事項)①~③に該当しない。 | |
| | | 認定審査において、村税の納付状況を調べることに同意する。 | |
| | | 計画認定後、天栄村から求められた場合は実施状況に係る報告を行うことに同意する。 | |
| 同計画の申請に併せて補助金等の申請を予定している場合、補助金等の名称等を記載 | | 補助金等名称: 交付機関名: 申請時期: | |

上記について、確認の上、提出します。

企業名、代表者役職及び氏名

代表
者印

年 月 日

【認定経営革新等支援機関の名称等を記載】
認定経営革新等支援機関の名称

支店名

担当者
連絡先(TEL)

※支店がある場合は支店名を記載

※備考欄(天栄村使用欄)

受領日: 年 月 日 (確認者:)