

＜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(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	

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

	申請者 チェック	阿波市 使用欄
I 認定要件		
認定を受けられる「中小企業者」に該当しているか。	/	
中小企業経営強化法第2条第1項の中小企業に該当するか。	/	
業種	資本金の額又は出資の総額	常時使用する従業員の数
製造業・その他(下欄「卸売業」から「旅館業」まで以外)	3億円以下	300人以下
卸売業	1億円以下	100人以下
小売業	5千万円以下	50人以下
サービス業	5千万円以下	100人以下
ゴム製品製造業	3億円以下	900人以下
ソフトウェア業又は情報処理サービス業	3億円以下	300人以下
旅館業	5千万円以下	200人以下
法人形態等は次のいずれかであるか。	/	
個人事業主 ※開業届が提出されていること。	<input type="checkbox"/>	
会社(会社法上の会社(有限会社を含む。)) ※法人設立登記がされていること。	<input type="checkbox"/>	
企業組合、協業組合など ※法人設立登記がされていること。	<input type="checkbox"/>	
生活衛生同業組合など ※法人設立登記がされていること。	<input type="checkbox"/>	

II 必要提出書類			申請者 チェック	阿波市 使用欄
1	先端設備等導入計画に係る認定申請書		<input type="checkbox"/>	
2	先端設備等導入計画		<input type="checkbox"/>	
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)		<input type="checkbox"/>	
4	(申請時に入手している場合) 工業会証明書の写し ※原本は申請者が保管 (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、速やかに提出してください。 工業会証明書の写し(※原本は申請者が保管)・先端設備等に係る誓約書 固定資産税の特例措置を受ける予定はない(工業会証明書必要なし)		<input type="checkbox"/>	
5	所有権移転外リース(所有権移転リースであって、リース会社が固定資産税を負担する場合も該当)を活用する場合は、リース契約見積書の写しと固定資産税軽減額計算書の写しを提出する。 所有権移転外リースを活用して導入する設備はない。		<input type="checkbox"/>	
6	その他:個人事業主の場合は、開業届の写し。 ・導入する設備に関する資料(パンフレット、見積書等)		<input type="checkbox"/>	
7	先端設備等導入計画 申請書提出用チェックシート(本書)		<input type="checkbox"/>	
8	返信用封筒(申請者の住所、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)		<input type="checkbox"/>	

III 申請書・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			申請者 チェック	阿波市 使用欄
	申請書	申請書表紙に住所、記名、があるか。	<input type="checkbox"/>	
先端 設備 等 導入 計画	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。	<input type="checkbox"/>	
	2	計画期間は、3年、4年、5年となるよう記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
	3	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。(自社概要が記載されたパンフレットの添付も可とする。) 自社の経営状況については、売上高増加率、営業利益率、労働生産性、自己資本比率その他の財務情報の数値を参考に分析し、改善すべき項目等について記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
	4(1)	具体的な取組内容については、導入する先端設備等や取組内容の概要について、具体的に記載しているか。 将来の展望については、具体的な取組みを通じた将来の経営状況の展望について具体的に記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
	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。	<input type="checkbox"/>	
	4(3)	先端設備等の種類については、取得する先端設備等を記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
	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、阿波市域内に導入する設備等を記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
	4(3)	「設備等の種類」は、機械及び装置、器具及び備品、工具、建物附属設備並びにソフトウェアの減価償却資産の種類を記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
	4(3)	「設備等の種類別小計」の欄には、減価償却資産の種類ごとの小計値を記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
	5	同一の用途・用途であっても、複数の資金調達方法により資金を調達する場合には、資金調達方法ごとに項目を分けて記載しているか。	<input type="checkbox"/>	
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。	<input type="checkbox"/>		

IV その他			申請者 チェック	阿波市 使用欄
計画認定後、メール、郵送等を活用したアンケート調査を実施する場合、ご協力いただけるか。			<input type="checkbox"/>	
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:		

【認定経営革新等支援機関の名称等を記載】

阿波市使用欄

認定支援機関名

担当者

連絡先(TEL)

(- -)