

# 先端設備等導入計画申請確認シート

## 1. 申請者等

年 月 日

|                    |  |      |  |
|--------------------|--|------|--|
| 事業者名               |  |      |  |
| 事業者住所              |  |      |  |
| 申請者<br>(事業者と異なる場合) |  | 担当者名 |  |
| 申請者連絡先             |  |      |  |

## 2. 提出書類の確認

| 提出書類                   |                                                                                               | チェック                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 必要申請時に<br>必要な書類        | 申請書・先端設備等導入計画（原本）                                                                             | <input type="checkbox"/> |
|                        | 経営革新等支援機関の確認書（原本）                                                                             | <input type="checkbox"/> |
|                        | 市税納付状況の照会に係る同意書                                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                        | 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）<br>※レターパックプラスおよびレターパックライト推奨           | <input type="checkbox"/> |
| 固定資産税の特例措置を受ける場合に必要な書類 | 経営革新等支援機関が発行する投資計画に関する確認書（原本）                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                        | 【リースを利用して固定資産税の特例措置を受ける場合】<br>リース契約見積書（写し）及び<br>リース事業協会が確認した固定資産税軽減額計算書（写し）<br>※申請者が納税者の場合は不要 | <input type="checkbox"/> |
|                        | 【固定資産税の1/3軽減措置を受けたい場合】<br>従業員へ賃上げ方針を表明したことを証する書面 ※原本                                          | <input type="checkbox"/> |

## 3. 申請書（計画）記載事項の確認

| 確認事項                                                                                    | チェック                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>先端設備等導入に係る認定申請書</b>                                                                  |                          |
| 住所・記名（代表者）・押印がされているか。（法人の場合は実印） <span style="color: red;">押印省略可</span>                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>別紙 先端設備等導入計画</b>                                                                     |                          |
| 「1. 名称等」は正確に記載してあるか。<br>(「1-3. 法人番号」については、個人事業主や法人番号が指定されていない場合は記載不要)                   | <input type="checkbox"/> |
| 認定対象の中小企業者であるか。                                                                         | <input type="checkbox"/> |
| 「2. 計画期間」は、3年・4年・5年になっているか。                                                             | <input type="checkbox"/> |
| 「3. 現状認識 ②自社の経営状況」について、的確に記載してあるか。<br>(売上高等の財務指標や顧客の数、主力取引先企業の推移、市場の規模やシェア、自社の強み・弱み等記載) | <input type="checkbox"/> |
| 「4. (1) 事業の内容及び実施時期」雇用を伴う計画であるか(人員削減を目的とした取組は対象外)                                       | <input type="checkbox"/> |
| 「4. (2) 労働生産性向上の目標」労働生産性が年平均3%以上の伸び率になっているか。<br>(3年：9%以上 4年：12% 5年：15%)                 | <input type="checkbox"/> |
| 「4. (3) 先端設備等の種類及び導入時期」は記載されているか。                                                       | <input type="checkbox"/> |
| 「5. 資金調達方法」は自己資金・融資・補助金等の記載があるか。（同一の使途・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記載）     | <input type="checkbox"/> |
| <b>従業員へ賃上げ方針を表明したことを証する書面</b>                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 記名・押印（署名）がなされているか。                                                                      | <input type="checkbox"/> |