

**広島県中小企業等グループ施設等復旧整備補助金
補助事業計画書**

1 事業者の概要

(ふりがな)	ひろしまけんちょうかぶしがいいしゃ		番号法による法人番号（法人のみ）	
事業者名	広島県庁株式会社		123456789****	
所在地（住所）	〒730-8511 広島市中区基町10番52号			
代表者の 職名・氏名	代表取締役社長 広島 一郎			
業 種	卸売業	事業内容	生活用品等の卸し	
従業員数	50人	資本金又は出資金 ※個人は記載不要	3,000万円	
事業者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業者 <input type="checkbox"/> 中堅企業 <input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> みなし中堅企業 <input type="checkbox"/> みなし大企業 <input type="checkbox"/> その他事業者			
連絡先	住 所	広島市中区基町10-52		
	所 属	経理課		
	役 職	係長	氏 名	〇〇 〇〇
	TEL	082-123-****	FAX	082-456-****
	E-mail	hiroshima@****.jp		

※「□」の記載は、☒または☒印を付けてください。（以下同じ）

※貸付物件の所有者の場合、業種は「不動産賃貸業」、事業内容は「建物使用者の名称と使用用途」を簡潔に記載してください。

2 補助率の確認

平成30年10月1日現在

区 分	チェック欄	内 容
特定風俗営業事業者 (補助率：0)	はい□ いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	「風俗営業等の規制及び業務の適正化に関する法律」第2条第1項の風俗営業及び同条第5項の性風俗関連特殊営業に該当する者である ※ただし、同条第1項第1号の一部（料理店）及び第5号（ゲームセンター）は除く
みなし大企業 (補助率：0または1/2)	はい□ いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	発行済み株式の総数又は出資価額の総額の2分の1以上を同一の大企業が所有している事業者である
	はい□ いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	発行済み株式の総数又は出資価額の総額の3分の2以上を複数の大企業が所有している事業者である
	はい□ いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占める事業者である
みなし中堅企業 (補助率：1/2)	はい□ いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	発行済み株式の総数又は出資価額の総額の2分の1以上を同一の中堅企業が所有している事業者である
	はい□ いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	発行済み株式の総数又は出資価額の総額の3分の2以上を複数の中堅企業が所有している事業者である
	はい□ いいえ <input checked="" type="checkbox"/>	中堅企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占める事業者である

※各区分で一つでも「はい」にチェックがある場合、補助率が変わります。

3 株主等一覧表（個人事業主は記載不要）

平成30年10月1日現在

株主等の名称	所在地	大企業	中堅企業	出資比率（％）
① 広島 一郎	広島市中区基町10-52	×	×	50 %
② 広島 花子	同上	×	×	45 %
③ (株) 受付センター	広島市中区基町12-8 宝ビル2F	○	×	3 %
④				%
⑤				%
⑥ ほか 10 人				2 %
合 計				100 %

※出資比率の高い順に記載してください。また、出資比率は、合計で100%となるように記載してください。

※株主等が大企業、または、中堅企業に該当する場合は、各欄に「○」、該当しない場合は「×」を記載してください。

※6番目の欄は、「ほか〇〇人」と記載してください。

4 事業の全体概要

グループの 類 型	<input type="checkbox"/> サプライチェーン型 <input type="checkbox"/> 経済・雇用貢献型 <input checked="" type="checkbox"/> 地域生活・産業基盤型 <input type="checkbox"/> 地域魅力発信型 <input type="checkbox"/> 商店街型			
事業実施場所	2 か所 ※実施力所数とその代表的な住所をご記入願います。 同一敷地内であれば複数か所でも1か所となります。			
復旧計画の概要	移 転	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 敷地内の移転 <input type="checkbox"/> 敷地外へ移転		新分野事業 <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 無
	【施設】 本社ビルの外壁・基礎にひびが多数発生。床や間仕切り壁に亀裂が生じ、一部天井落下等に伴い、電気設備も破損している。 外壁及び基礎の補修。間仕切り壁の撤去、再設置、天井ボードの一部貼り替え、照明関係の配線工事を実施予定。床は損傷が激しいため、全面撤去及びレベル調整、再仕上げを行う計画。			
	【設備】 倉庫内のクレーンは破損し、修理不能のため、入替予定。			
	【新分野】 営業所の復旧に代えて、即日配送に対応する新たな物流拠点を新築する。 ※どのような被災状況のためにどのような復旧工事を実施するのか記載してください。 ※新分野事業の場合、何の復旧に代えて、何をどのように整備するのか具体的に記載してください。			
誓約事項	<input checked="" type="checkbox"/> 補助対象施設・設備は災害前から事業用に使用し、復旧後も事業用のみに使用することを誓約する。 ※事業用でない施設・設備は申請の対象外です。			
事業費区分	補助事業に要する経費 ①	調整後補助対象金額 ⑤	調整後補助金額 ⑥（千円未満切捨）	調整後自己負担額 ⑦
施設費	25,000,000 円	9,736,486 円	7,302,000 円	17,698,000 円
設備費	15,000,000 円	15,000,000 円	11,250,000 円	3,750,000 円
新分野事業費	60,000,000 円	17,709,613 円	13,282,000 円	46,718,000 円
商業機能復旧事業費 ※商店街型のみ	0 円	0 円	0 円	0 円
合計	100,000,000 円	42,446,099 円	31,834,000 円	68,166,000 円

※経費は全て消費税抜きの金額を記載してください。（以下同じ）

※事業費については、5（1）～（3）－イ、（4）の該当事業費集計表を先に作成してから転記してください。

※調整後補助金額⑥は、千円未満を切り捨ててください。

※以下のページにおいて、申請内容に関わないもの（施設・設備・新分野事業・商業機能の復旧など）のページは提出不要です。

※新分野事業については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」を添付してください。

5 復旧整備の内容

(1)ーア 施設

認定時の記号 ※アルファベット		A		整備区分	<input type="checkbox"/> 建替 <input checked="" type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> その他 () 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> その他 ()
従前施設	施設名	広島県庁本社ビル			
	所在地	広島市中区基町10番52号	土地の権利関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか	
	種類・構造	鉄筋コンクリート造陸屋根	用 途	事務所及び倉庫	
	階 数	地上 4 階 地下 なし 階	延床面積	1,592.00 m ²	
新施設	施設名				
	所在地		土地の権利関係	<input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか	
	種類・構造		用 途		
	階 数	地上 階 地下 階	延床面積	m ²	
従前施設の被災状況	罹災証明書 (被災証明書)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	被災判定	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし	
	建築士による証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	被災判定	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし	
	専門業者による証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
工 期		平成30年12月3日 ~ 平成31年3月1日			

※従前施設、または、新施設1棟につき、1枚作成してください。修繕の場合は、新施設の欄は記載不要です。

※延床面積は、小数点以下第3位を切り捨てて記載してください。

※新分野事業において、従前施設1棟に対して複数棟整備する場合は、2棟目以降の従前施設欄は記載不要です。この場合、整理番号は1棟目と同じ整理番号となります。

認定時の記号 ※アルファベット		B		整備区分	<input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> その他 () 【新分野事業】 <input checked="" type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> その他 ()
従前施設	施設名	広島県庁営業所ビル			
	所在地	広島市中区基町9番42号	土地の権利関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか	
	種類・構造	鉄筋コンクリート造陸屋根	用 途	営業所兼社宅	
	階 数	地上 2 階 地下 なし 階	延床面積	500.00 m ²	
新施設	施設名	広島県庁物流サービス拠点			
	所在地	広島市中区基町9番42号	土地の権利関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか	
	種類・構造	鉄筋コンクリート造陸屋根	用 途	物流倉庫	
	階 数	地上 2 階 地下 なし 階	延床面積	550.00 m ²	
従前施設の被災状況	罹災証明書 (被災証明書)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	被災判定	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input checked="" type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし	
	建築士による証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	被災判定	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし	
	専門業者による証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
工 期		平成30年12月3日 ~ 平成31年3月22日			

(1)ーイ 施設の事業費

(単位:円)

見積書 No.	認定時 の記号	施設の名称 整備区分	補助事業に 要する経費 ①	補助対象経費 ②	受領保険金額 ③	補助対象に係る 受領保険金額 ④	調整後 補助対象金額 ⑤=②-④	調整後 補助金額 ⑥=⑤×補助率	調整後 自己負担額 ⑦=①-⑥
1	A	広島県庁本社ビル 本社ビル外壁等復旧工事	10,000,000	9,000,000	30,000,000	5,016,892	3,983,108	2,987,331	7,012,669
2	A	広島県庁本社ビル 本社ビル内装復旧工事	15,000,000	13,000,000		7,246,622	5,753,378	4,315,034	10,684,966
3	B	広島県庁物流サービス拠点 【新分野】新築	60,000,000	31,818,181		14,108,568	17,709,613	13,282,210	46,717,790
							0		0
							0		0
合 計			85,000,000	53,818,181	30,000,000	26,372,082	27,446,099	20,584,574	64,415,426

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※5(1)ーアを作成した全ての従前施設について記載してください。見積書No.は別紙「見積書一覧表」と、整備区分は5(1)ーアの整備区分とそれぞれ一致します。

※新分野事業の場合、①、②については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」から転記してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象経費②については、別紙「按分計算書」から転記してください。

※火災保険の対象とならない設備は、上記表中の③の欄に「該当なし」、④には「0」と記載してください。

※施設ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、適宜、セルを結合して記載してください。この場合、補助対象に係る受領保険金額④は、結合した受領保険金額③の合計を補助対象経費②により按分して記載してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象に係る受領保険金額④は、別紙「按分積算説明書」の4火災保険等受取保険金額の按分から転記してください。

※施設及び設備ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、本書ではなく「5(4)施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費」を記載し提出してください。(この場合、本書は提出不要です)

事業費集計表

(単位:円)

事業費の合計(円)	補助事業に 要する経費 ①	調整後 補助対象金額 ⑤	調整後 補助金額 ⑥(千円未満切捨)	調整後 自己負担額 ⑦=①-⑥
施設費(新分野事業以外)	25,000,000	9,736,486	7,302,000	17,698,000
新分野事業費	60,000,000	17,709,613	13,282,000	46,718,000

※上表により、事業費区分ごとに集計してください。

※集計表の調整後補助金額⑥は、上表の合計額の千円未満を切り捨ててください。

(2)ーア 設備

認定時の 記号 及びNo	従前設備の名称 (規格・型式) 新設備の名称 (規格・型式)	台数	整備区分	工期 納期	設置場所 ※施設名・室名を記載
A-1	倉庫クレーン (XYZ-001)	1	<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input checked="" type="checkbox"/> 入替 →	H30.11.1 ~ H30.11.30	本社ビル1階倉庫
	倉庫クレーン (xyz-001-1)	1	【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		本社ビル1階倉庫
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		
	()		<input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →	H.. ~ H..	
	()		【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> 入替 →		

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※認定時の記号Noは、認定申請時に付した施設の記号と設備のNoを記載してください。設備が施設外にある場合は、Noのみで結構です。

※入替の場合には、新設備についても記載してください。修理・修繕の場合は記載不要です。また、入替の場合には修理不能証明書、設備比較証明書及び新旧カタログを添付し整備区分欄の各該当項目にも☑ (■) 印を付けてください。

※設置場所は、施設内にある場合は施設名及び室名を記載してください。施設外の場合は所在地を記載してください。また、同一の設備が同一敷地内で複数台ある場合は、その内の1台の設置場所のみで結構ですが、敷地外にわたる場合は各所在地を記載してください。(平面図等には全ての設備の設置個所を記載する必要があります)

(2)ーイ 設備の事業費

(単位：円)

見積書 No.	認定時 の記号 及びNo	設備の名称 整備区分	補助事業に 要する経費 ①	補助対象経費 ②	受領保険金額 ③	補助対象に係る 受領保険金額 ④	調整後 補助対象金額 ⑤＝②－④	調整後 補助金額 ⑥＝⑤×補助率	調整後 自己負担額 ⑦＝①－⑥
	A-1	倉庫クレーン 入替	15,000,000	15,000,000	該当なし	0	15,000,000	11,250,000	3,750,000
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
合 計			15,000,000	15,000,000	0	0	15,000,000	11,250,000	3,750,000

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※5(2)ーアを作成した全ての従前設備について記載してください。見積書No.は別紙「見積書一覧表」と、整備区分は5(1)ーアの整備区分とそれぞれ一致します。

※新分野事業の場合、①、②については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」から転記してください。

※火災保険の対象とならない設備は、上記表中の③の欄に「該当なし」、④には「0」と記載してください。

※設備ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、適宜、セルを結合して記載してください。この場合、補助対象に係る受領保険金額④は、結合した受領保険金額③の合計を補助対象経費②により按分して記載してください。

※施設及び設備ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、本書ではなく「5(4)施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費」に記載し提出してください。(この場合、本書は提出不要です)

事業費集計表

(単位：円)

事業費の合計(円)	補助事業に 要する経費 ①	調整後 補助対象金額 ⑤	調整後 補助金額 ⑥(千円未満切捨)	調整後 自己負担額 ⑦
設備費(新分野事業以外)	15,000,000	15,000,000	11,250,000	3,750,000
新分野事業費	0	0	0	0

※上表により、事業費区分ごとに集計してください。

※集計表の調整後補助金額⑥は、上表の合計額の千円未満を切り捨ててください。

(3)ーア 商業機能の復旧促進のための事業（商店街型の場合のみ）

認定時の記号 ※アルファベット				整備区分	<input type="checkbox"/> 建替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕 <input type="checkbox"/> その他（ ） 【新分野事業】 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> その他（ ）
従前施設	商店街名			被災施設	
	所在地			土地の権利関係	<input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか
	種類・構造	/		用 途	/
	階 数	地上	階 地下	階	延床面積
新施設	共同店舗名 (環境整備の名称)			負担割合	
	所在地			土地の権利関係	<input type="checkbox"/> 所有権 <input type="checkbox"/> 借地ほか
	種類・構造	/		用 途	/
	階 数	地上	階 地下	階	延床面積
従前施設の被災状況		罹災証明書 (被災証明書)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	被災判定	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし
		建築士による証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	被災判定	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊以下 <input type="checkbox"/> 判定なし
		専門業者による証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	/	
工 期		平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			

※従前施設、または、新施設 1 棟につき、1 枚作成してください。修繕の場合は、新施設の欄は記載不要です。

※延床面積は、小数点以下第3位を切り捨てて記載してください。

※新分野事業において、従前施設 1 棟に対して複数棟整備する場合は、2 棟目以降の従前施設欄は記載不要です。この場合、整理番号は 1 棟目と同じ整理番号となります。

(3)ーイ 商業機能の復旧促進のための事業費（商店街型の場合のみ）

(単位：円)

見積書 No.	認定時 の記号	施設の名称	補助事業に 要する経費	補助対象経費	受領保険金額	補助対象に係る 受領保険金額	調整後 補助対象金額	調整後 補助金額	調整後 自己負担額
		整備区分	①	②	③	④	⑤＝②－④	⑥＝⑤×補助率	⑦＝①－⑥
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
合 計			0	0	0	0	0	0	0

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※この「3」-アを作成した主たる従前施設について記載してください。見積書NO.は別紙「見積書一覧表」で、整備区分は、この「3」-アの整備区分でそれぞれ一致します。

※※新分野事業の場合、①、②については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」から転記してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象経費②については、別紙「按分計算書」から転記してください。

※火災保険等の対象とならない施設は、上記表中の③の欄に「該当なし」、④には「0」と記載してください。

※施設ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、適宜、セルを結合して記載してください。この場合、補助対象に係る受領保険金額④は、結合した受領保険金額③の合計を補助対象経費②により按分して記載してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象に係る受領保険金額④は、別紙「按分積算説明書」の4火災保険等受取保険金額の按分から転記してください。

※施設及び設備ごとの受領保険金額の内訳がない場合は、本書ではなく「5（4）施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費」を記載し提出してください。（この場合、本書は提出不要です）

事業費集計表

(単位：円)

事業費の合計（円）	補助事業に 要する経費 ①	調整後 補助対象金額 ⑤	調整後 補助金額 ⑥（千円未満切捨）	調整後 自己負担額 ⑦
新分野事業費				
商業機能復旧事業費				

※上表により、事業費区分ごとに集計してください。

※集計表の調整後補助金額⑥は、上表の合計額の千円未満を切り捨ててください。

(4) 施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費

(単位：円)

(単位：円)

見積書 No.	認定時 の記号 及びNo.	施設・設備の名称 整備区分	補助事業に 要する経費 ①	補助対象経費 ②	受領保険金額 ③	補助対象に係る 受領保険金額 ④	調整後 補助対象金額 ⑤=②-④	調整後 補助金額 ⑥=⑤×補助率	調整後 自己負担額 ⑦=①-⑥
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
							0		0
合 計			0	0	0	0	0	0	0

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※全ての施設・設備について記載してください。整備区分は、見積書No.は別紙「見積書一覧表」と、5(1)～(3)ーアの整備区分とそれぞれ一致します。

※新分野事業の場合、①、②については、別紙「新分野事業に係る経費の比較表」から転記してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象経費②については、別紙「按分計算書」から転記してください。

※火災保険の対象とならないものは、上記表中の③の欄に「該当なし」、④に「0」と記載してください。

※補助対象に係る受領保険金額④は、結合した受領保険金額③の合計を補助対象経費②により按分して記載してください。ただし、施設の面積按分が必要な場合、補助対象に係る受領保険金額④は、別紙「按分積算説明書」の4火災保険等受取保険金額の按分から転記してください。

施設・設備ごとの受領保険金額の内訳がない火災保険等を受領した場合の事業費集計表

(単位：円)

事業費の合計(円)	補助事業に 要する経費 ①	調整後 補助対象金額 ⑤	調整後 補助金額 ⑥(千円未満切捨)	調整後 自己負担額 ⑦
施設費(新分野事業以外)				
設備費(新分野事業以外)				
新分野事業費				
商業機能復旧事業費				

※上表により、事業費区分ごとに集計してください。

※集計表の調整後補助金額⑥は、上表の合計額の千円未満を切り捨ててください。

6 収支予算書

(単位：円)

区 分		金 額	調 達 先 等	備 考
収 入	補 助 金	31,834,000	広島県	
	自己負担額	70,887,000		
	内 (自己資金)	887,000		
	訳 (借入金)	70,000,000	〇〇公庫××支店	
	合 計 (A)	102,721,000		
支 出	施 設 費	25,000,000		
	設 備 費	15,000,000		
	【新分野事業】 施 設 費	60,000,000		
	【新分野事業】 設 備 費	0		
	【新分野事業】 宿舎整備事業	0		
	商業機能復旧事業	0		
	合 計 (B)	100,000,000		
	差し引き (A－B)	2,721,000		

※金額欄は、該当がない区分は、「0」と記載してください。

※補助金は、補助金交付申請額（千円未満を切り捨てた金額）を記載してください。

※差し引きは、必ず0円となります。

7 担保物件一覧表

【施設】

認定時の記号	施設名	整備区分	担保権設定状況	担保権の種類
A	広島県庁本社ビル	<input type="checkbox"/> 建替（新築） <input checked="" type="checkbox"/> 修理・修繕	【従前施設】 <input checked="" type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input checked="" type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			【新施設】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない	<input type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ）
B	広島県庁営業所ビル	<input checked="" type="checkbox"/> 建替（新築） <input type="checkbox"/> 修理・修繕	【従前施設】 <input checked="" type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input checked="" type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			【新施設】 <input checked="" type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない	<input checked="" type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 <input type="checkbox"/> その他（ ）

【設備】

認定時の記号及びNo	設備名	整備区分	担保権設定状況	担保権の種類
A-1	倉庫クレーン	<input checked="" type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕	【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input checked="" type="checkbox"/> 設定しない	<input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕	【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない	<input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 入替 <input type="checkbox"/> 修理・修繕	【従前設備】 <input type="checkbox"/> 設定済み <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 該当なし	<input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			【新設備】 <input type="checkbox"/> 設定予定 <input type="checkbox"/> 設定しない	<input type="checkbox"/> 動産譲渡 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。

※全ての施設・設備について記載してください。建替（新築）、入替の場合は【新施設】の担保権設定状況欄にも☑（■）印を付けてください。

※担保権設定は、財産処分に該当するため、担保権設定状況欄で「設定予定」にチェックがある場合は、事前に県の担当者へ相談してください。また、補助金交付後に新たに担保権を設定しようとする場合は、事前に県知事の承認が必要となります。なお、建替の場合、従前施設に既に設定されていた抵当権を引き続き新施設に設定する場合は、財産処分に該当しません。