（様式１－４）　経費予算書（生産性向上促進事業/グループ化支援枠）

■補助対象経費

ご申請される公募枠に誤りがないか確認の上、記載してください。

費目	経費名			県内
①機械装置等費	マシニングセンタ	75,000,000	１台	○
		75,000,000		

・税抜金額で記載してください。
・補助上限がある経費の場合も総額を記載してください。

・金額の根拠となる見積書等の書類を提出してください。
・原則として品目ごとに記載してください（１つの見積書ごとに１行を目安として記載し、内訳は転記不要）。

・購入する数量等を記載してください。
・月額利用料の場合は、ひと月当たりの利用料と申請する月数を記載してください。
申請できるのは、１月31日（日）までに「支払い」が完了する分となります。

・県内事業者から調達する場合は「○」、県外事業者から調達する場合は「×」としてください。なお、県外事業者から調達する場合は「様式１－５県外調達理由書」の提出が必要です。

補助対象経費の上限を反映した金額になります。
※小規模事業者の（１）も同様

（１）補助対象経費（合計）	75,000,000	中小企業者（小規模事業者を除く）
（２）補助対象経費（合計）×1/2 ※円未満切捨て	37,500,000	
（３）補助金交付申請額 ※（２）の千円未満切捨て	37,500,0	
（１）補助対象経費（合計）	75,000,000	小規模事業者
（２）補助対象経費（合計）×2/3 ※円未満切捨て	40,000,000	
（３）補助金交付申請額 ※（２）の千円未満切捨て	40,000,000	←この金額を様式１の「３　交付申請額」に転記

補助率２/３以内に該当する事業者のみ、この金額を様式１の「交付申請額」に転記してください。