（様式５－３）　経費決算書　（生産性向上促進事業/グループ化支援枠）

■補助対象経費

交付決定を受けた公募枠か確認の上、記載してください。

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

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

・金額の根拠となる発注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（内訳は転記不要）。

・県内事業者から調達した場合は「○」、県外事業者から調達した場合は「×」としてください。

・購入した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補助事業を実施した月数を記載してください。
報告できるのは、１月31日（日）までに「支払い」が完了する分となります。

交付決定通知書に記載の補助金額を転記してください。

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

※経費の合計（上限反映なし）		
交付決定通知書に記載の補助金額	37,500,000	
（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）（２）の千円未満切捨て	37,500,000	
（４）交付を受ける補助金額	37,500,(	
（１）補助対象経費（合計）	75,000,(	
（２）補助対象経費（合計）×2/3 ※円未満切捨て	40,000,000	小規模事業者
（３）（２）の千円未満切捨て	40,000,000	
（４）交付を受ける補助金額	37,500,000	→この金額を様式５の「Ｂ　補助金確定額」に転記

補助率2/3以内に該当する小規模事業者のみ、この金額を様式５の「B 補助金確定額」に転記してください。