

令和4年度（第2次補正予算）「二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金」  
 （工場・事業場における先導的な脱炭素化取組推進事業（SHIFT事業））  
 省CO2型設備更新支援（標準事業）  
 様式第11別紙1 実施報告書  
 様式第11別紙2 経費所要額精算調書

プロジェクト番号	
GAJ事業番号	

代表事業者

No.	法人名	
1	<p><b>注意事項</b></p> <p>1. 交付申請書類「表紙」と同じ内容なので、記載内容を一致させること。</p> <p>但し、GAJ変更届によって記載内容の変更がなされている場合は、その内容を反映すること。</p> <p>2. (チェックボックス) のチェック漏れがないこと。</p>	
2		
共同事業者		
No.		
1		
2		
3		
4		
5		

削減協力者

1	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
2	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
3	削減協力者名	
	協力者の位置付け	

(注) 削減協力者が書ききれない場合は、削減協力者追加のシートに記載して下さい

基本情報

事業名							
事業完了日	令和		年		月		日

補助事業の区分

申請区分	<input type="checkbox"/>	工場・事業場単位でCO2排出量15%以上削減		
	<input type="checkbox"/>	主要システム系統でCO2排出量30%以上削減		
参加形態	<input type="checkbox"/>	単独参加	<input type="checkbox"/>	グループ参加
事業形態	<input type="checkbox"/>	工場	<input type="checkbox"/>	事業場
単・複数年度	<input type="checkbox"/>	単年度事業	<input type="checkbox"/>	複数年度事業
代表事業者数	<input type="checkbox"/>	1者	<input type="checkbox"/>	2者

記入上の注意

(1) シートの選択

代表事業者が1者/2者、グループ申請の有無等で、使用するシートが異なります。

以下の表に従い、使用するシート選択して下さい

	シート名称	代表事業者1者	代表事業者2者	
表紙等	表紙様式第11別紙	○	○	
	記入上の注意	○	○	
別紙1	1.代表事業者_1	○	○	
	2.代表事業者_2	×	○	
	3.共同事業者	○	○	
	4.グループ申請	グループ申請無	×	×
		グループ申請有	○	○
	削減協力者追加	追加無	×	×
追加有		○	○	
別紙2	1.代表事業者1者	○	×	
	2.代表事業者2者(1)	×	○	
	3.代表事業者2者(2)	×	○	
	4.代表事業者2者(3)	×	○	

○・・・使用する

×・・・使用しない

(注1) ×のシートはシートを削除して提出して下さい。

(注2) 「3.共同事業者」に記載する情報が無い事業でも、

シートは削除せず空欄のまま提出して下さい

(2) その他

- ・自動計算、自動記入のセルには網掛けをしています。
- ・タブに記載したシート名称を変更しないでください。
- ・シートを追加しないでください。
- ・別紙1と別紙2の区別は、シートの上部に記載しています。  
また、タブに記載したシート名称の見出しの色を分けています。  
無色・・・表紙等  
黄色・・・別紙1  
青色・・・別紙2
- ・保護をかけているシートがあります。重大な不都合がある場合は、協会まで連絡ください

1. 代表事業者 - 1

(1) 代表事業者-1の情報

法人	法人名					
	法人所在地	郵便番号	〒			
	主な業務内容					
	法人番号				産業分類コード	
事業実施責任者	部署					
	役職					
	氏名					
経理責任者	部署					
	役職					
	氏名					
代表事業者の事務連絡先	区分					
	法人名					
	部署					
	役職					
	氏名					
	勤務先住所					
	電話番号					
E-mail						

**注意事項**

1. 交付申請書類「表様式第 1 別紙 1 整備計画書」と同じ内容なので、記載内容を一致させること。

但し、GAJ変更届によって、記載内容の変更がなされている場合は、その内容を反映すること。

2.  (チェックボックス) のチェック漏れがないこと。

(2) 代表事業者-1の事業実施場所

工場・事業場名						
主な業務内容						
建物の所有者						
住所	郵便番号	〒				
補助事業実施の有無	令和 2 年度	ASSET事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		ポテンシャル診断事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和 3 年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		令和3年度補正	GR事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無
	令和 4 年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
補助事業申請の有無	令和 4 年度補正	SHIFT事業の 中小企業事業に申請	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>

2. 代表事業者-2

(1) 代表事業者-2の情報

法人	法人名				
	法人所在地	郵便番号	〒		
	主な業務内容				
	法人番号			産業分類コード	
事業実施 責任者	部署				
	役職				
	氏名	姓		名	
経理責任者	部署				
	役職				
	氏名	姓		名	
代表事業者の 事務連絡先	区分	<input type="checkbox"/>	代表事業者	<input type="checkbox"/>	事務代行者
	法人名				
	部署				
	役職				
	氏名	姓		名	
	勤務先住所	郵便番号	〒		
	電話番号				
E-mail					

(2) 代表事業者-2の事業実施場所

工場・事業場名						
主な業務内容						
建物の所有者						
住所	郵便番号	〒				
補助事業 実施の有無	令和2年度	ASSET事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		ポテンシャル診断事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		令和3年度補正	GR事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無
	令和4年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
補助事業 申請の有無	令和4年度補正	SHIFT事業の 中小企業事業に申請	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>

3. 共同事業者

1	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
2	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
3	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
4	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
5	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
共同事業者の 事務連絡先	区分	<input type="checkbox"/>	共同事業者	<input type="checkbox"/>	事務代行者	
	法人名					
	部署					
	役職					
	氏名	姓		名		
	勤務先 住所	郵便番号		〒		
	電話番号					
E-mail						

4. グループ申請

「1.代表事業者」、「2.代表事業者」に記載以外の事業実施場所について記載する

(1) 事業実施場所

代表事業者名						
工場・事業場名						
主な業務内容						
建物の所有者						
住所	郵便番号	〒				
補助事業 実施の有無	令和2年度	ASSET事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		ポテンシャル診断事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度補正	GR事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和4年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
補助事業 申請の有無	令和4年度補正	SHIFT事業の 中小企業事業に申請	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>

(2) 事業実施場所

代表事業者名						
工場・事業場名						
主な業務内容						
建物の所有者						
住所	郵便番号	〒				
補助事業 実施の有無	令和2年度	ASSET事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		ポテンシャル診断事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度補正	GR事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和4年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
補助事業 申請の有無	令和4年度補正	SHIFT事業の 中小企業事業に申請	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>

(3) 事業実施場所

代表事業者名						
工場・事業場名						
主な業務内容						
建物の所有者						
住所	郵便番号	〒				
補助事業 実施の有無	令和2年度	ASSET事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		ポテンシャル診断事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度補正	GR事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和4年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
補助事業 申請の有無	令和4年度補正	SHIFT事業の 中小企業事業に申請	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>

(4) 事業実施場所

代表事業者名						
工場・事業場名						
主な業務内容						
建物の所有者						
住所	郵便番号	〒				
補助事業 実施の有無	令和2年度	ASSET事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
		ポテンシャル診断事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和3年度補正	GR事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和4年度	SHIFT事業で機器導入	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
補助事業 申請の有無	令和4年度補正	SHIFT事業の 中小企業事業に申請	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>

削減協力者追加

4	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
5	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
6	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
7	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
8	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
9	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
10	削減協力者名	
	協力者の位置付け	

(注) 表紙の共同事業者、削減協力者が書ききれない場合は、このシートに記載して下さい  
10を超える場合は、適宜行を追加して下さい

様式第 1 1 別紙 2 経費所要額精算調書

代表事業者1者

原則として全ての金額は消費税抜き金額で記載すること

実施年度	2023年度
------	--------

(1)総事業費 見積書の総額（消費税抜き）と一致	(2)寄付金その他の収入	(3)差引額 (1) - (2)	(4)補助対象経費 支出額
円	円	円	円
(5)基準額 (交付決定通知書の補助 基本額)	(6)選定額 (4)と(5)を比較して少ない 方の額	(7)補助基本額 (3)と(6)を比較して 少ない方の額	(8)補助金所要額 (7)×1/3 千円未満切り捨て
円	円	円	円
(9)補助金交付決定額 (交付決定通知書の補助金 の額)	(10)補助金所要額 (8)と(9)を比較して少ない 方の額	(11)削減額 (9)-(10)	
円	円	円	

補助対象経費実支出額内訳

経費区分・費目	金額	積算内容		資料番号
		細分・設備名称	金額	
(4) 補助対象経費実支出額は「補助対象経費実支出額内訳」の合計金額と同額。		補助対象経費実支出額内訳の記載方法は、交付申請時の「様式第1別紙2 経費内訳」と同じ		見積書以外の書類（按分計算書等）の資料番号を引用する場合は、書類名を明記すること。
単年度の例。				
複数年度案件の場合。				
・複数年度のうち補助対象年度の数値実績を記入する。				
・費目は交付決定時の経費内訳を参照する。				
合計	#REF!	円		

購入した主な財産の内訳（一品、一組又は一式の価格が50万円以上のもの）

名称	仕様	数量	単価	金額	購入時期
X事業場 設備A	記載する設備名称は、経費内訳の記載に準ずるが、グループ申請の場合、事業場毎に分離して記載する。		単価および金額には付帯機器も含み、かつ材料費だけでなく工事費用（労務費、管理費等）を含めた金額を記入する。		購入時期は検収年月日を記入する。
Y事業場 設備B	両事業場にまたがる設備は財産価格を按分のこと				
	「購入した主な財産の内訳」の各記載事項は、交付規程第8条により期待されている「予備財産等管理台帳」と対応させること。				

注) 補助対象経費実支出額内訳、及び購入した主な財産の内訳が書ききれない場合は、下表に記入して下さい