

令和5年度補正予算「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 A (標準事業)、B (大規模電化・燃料転換事業)

様式第 1 1 別紙 1 実施報告書
 様式第 1 1 別紙 2 経費所要額精算調書

事業名を確認すること。

| | |
|---------|--|
| GAJ事業番号 | |
|---------|--|

代表事業者

| No. | 法人名 |
|-----|-----|
| 1 | |
| 2 | |

共同事業者

| No. | |
|-----|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

【注意事項】

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。
 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。

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 |

「実際の事業完了日」を記載すること。

補助事業の区分

| | | | | |
|--------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> | A.標準事業 工場・事業場単位でCO2排出量15%以上削減 | | |
| | <input type="checkbox"/> | A.標準事業 主要システム系統でCO2排出量30%以上削減 | | |
| | <input type="checkbox"/> | B.大規模電化・燃料転換事業 | | |
| 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 | | | | | |
| 経理責任者 | <p>【注意事項】</p> <p>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。</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 「チェックボックス」のチェック漏れがないこと。</p> | | | | | |
| | | | | | | |
| 代表事業者の事務連絡先 | 住所 | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | |
| | E-mail | | | | | |
| | | | | | | |

(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"/> |
| | 令和4年度補正 | SHIFT 標準事業、中小企業事業のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| | 令和5年度 | SHIFT A・B・C事業、企業間連携のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| 補助事業申請の有無 | 令和5年度補正 | SHIFT C事業、企業間連携に申請 | 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"/> |
| | 令和4年度補正 | SHIFT 標準事業、中小企業事業のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| | 令和5年度 | SHIFT A・B・C事業、企業間連携のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| 補助事業 申請の有無 | 令和5年度補正 | SHIFT C事業、企業間連携に申請 | 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"/> |
| | 令和4年度補正 | SHIFT 標準事業、中小企業事業のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| | 令和5年度 | SHIFT A・B・C事業、企業間連携のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| 補助事業 申請の有無 | 令和5年度補正 | SHIFT C事業、企業間連携に申請 | 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"/> |
| | 令和4年度補正 | SHIFT 標準事業、中小企業事業のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| | 令和5年度 | SHIFT A・B・C事業、企業間連携のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| 補助事業 申請の有無 | 令和5年度補正 | SHIFT C事業、企業間連携に申請 | 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"/> |
| | 令和4年度補正 | SHIFT 標準事業、中小企業事業のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| | 令和5年度 | SHIFT A・B・C事業、企業間連携のいずれかで機器導入 | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | <input type="checkbox"/> |
| 補助事業 申請の有無 | 令和5年度補正 | SHIFT C事業、企業間連携に申請 | 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

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 2024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 | |
| <p>(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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>※本様式は「単年度」での記入例です。 ※「複数年度」案件の場合、 ・複数年度のうち補助対象年度の実績数値を記入する。 ・費目は交付決定時の経費内訳を参照する。</p> | | | | |
| 合計 | 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 | <p>・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。 ・両事業場にまたがる設備は財産価格を按分のこと。</p> | | <p>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。</p> | | <p>購入時期は、検収年月日を記入する。</p> |
| Y 事業場 設備 B | | | | | |
| <p>「購入した主な財産の内訳」の各記載事項は、交付規程第8条により規定されている「様式第10取得財産等管理台帳」と対応させること。</p> | | | | | |

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