

記入例①(第1期・第2期支援金の交付を受けていない事業者)

岡山県トラック物流効率化支援金(第3期)申請(請求)内訳

事業者名 (個人事業主の場合は個人事業主名)	桃太郎運送㈱
---------------------------	--------

1. 導入した機械器具・システム等に係る支援金額の算出

(単位:円)

整理番号	名称	導入年月日	支援対象経費 A 注1	支援金額算出 B = A × 1/3 注2注3	支援金額算出 B = A × 2/3 注2注4	支援上限額 C 注5	支援金の額 B・Cの少ない方
1	テールゲートリフター	R7.12.1	962,300		641,000	900,000	641,000
2	フォークリフト	R8.1.10	3,223,300		2,148,000	900,000	900,000
3	配車システム	R8.3.1	1,111,000		740,000	500,000	500,000
4	ロールボックスパレット	R7.4.1	923,500		615,000	900,000	615,000
5							
合計			6,220,100		4,144,000		2,656,000

※テールゲートリフター、フォークリフトなどの機械器具については、1台毎に記入してください。

※ロールボックスパレットなどの備品については、1行にまとめて記入してください。

注1 消費税及び地方消費税の額を除く

注2 1,000円未満の端数は切り捨て

注3 第1期又は第2期支援金の交付を受けた事業者

注4 第1期及び第2期支援金の交付を受けていない

注5 テールゲートリフター等の機械器具及び備品類等

：第1期又は第2期支援金の交付を受けた事業者45万円、第1期及び第2期支援金の交付を受けていない事業者90万円
配車システム等のシステム

：第1期又は第2期支援金の交付を受けた事業者25万円、第1期及び第2期支援金の交付を受けていない事業者50万円

この欄は記入しない
(第1期・第2期支援金の交付を受けた事業者の記入欄)

第1期・第2期支援金の交付を受けていない事業者の記入欄

2. 申請(請求)額の算出

(単位:円)

上記1「支援金の額」合計欄の額 D	当該支援金以外の助成金の額 E	申請(請求)額 D-E
2,656,000	100,000	2,556,000
当該支援金以外の助成金等の名称	テールゲートリフター装着促進助成金	様式第1号に記入

3. 上記の導入した機械器具・システム等の配置場所等

整理番号	配置営業所等名	配置数量	営業所等の住所
1	岡山営業所	1台	岡山市北区.....
2	津山営業所	1台	津山市.....
3	本社	1式	岡山市南区.....
4	倉敷営業所	10台	倉敷市.....
5			