

記載例

様式第1号（第9条関係）

愛媛県海運利用トライアル事業費補助金交付申請書

令和6年9月1日

愛媛県知事 中村 時広 様

押印は一定要件で省略可（下記の※欄参照）

所在地 愛媛県松山市一番町4-2

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎 印

標記補助金に係る事業を下記のとおり実施したいので、愛媛県海運利用トライアル事業費補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 事業計画書（別添1）
- 2 誓約書（別添2）
- 3 振込先調書（別添3）

押印して紙で提出する場合は記入不要

本件責任者（職氏名・連絡先）	総務課長 中予 一郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)
担当者（職氏名・連絡先）	総務課 主任 南予 次郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）
※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の上席者をあて先として提出する場合は、押印不要です。
（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）

(別添1)

事業計画書

1 協働する物流事業者（貨物輸送を行う物流事業者）

名称	〇〇運送株式会社
住所	愛媛県松山市一番町1-2-3
担当者	部署：物流課 氏名：物流太郎 TEL：089-123-4567 E-mail：xxxxxx@yyyy.com

※複数社ある場合は適宜、表を追加すること

2 補助金額

1,000,000 円

※補助金額の上限100万円、下限10万円に留意して計画を作成すること。

(算出表)

輸送手段	輸送種別	補助単価 (円) a	輸送回数 b	金額 a×b
コンテナ	12ft	8,000	回	円
	20ft	14,000	回	円
	31ft	20,000	回	円
	40ft	26,000	回	円
トラック	全長6m未満	4,000	回	円
	全長6～8m未満	8,000	回	円
	全長8～12m未満	15,000	80回	1,200,000 円
トレーラー	-	24,000	10回	240,000円
合計			90回	1,440,000 円

※合計が10万円以上の計画を作成すること。また、合計100万円以上の場合、補助金額は100万円と記載すること。

荷主から委託を受けた貨物運送事業者等については、委託元の荷主名も含めて記載すること。

3 補助事業の概要

- ・これまで大阪市の取引先までトラックによる陸上運送していたパルプ製品について、東予港 - 大阪南港のフェリー航路を利用した貨物輸送に転換する。
- ・熊本向け新規取引先の商品輸送について、八幡浜港 - 別府港のフェリー航路を利用して貨物輸送を行う。

4 実施内容

利用する航路	(1) 東予港 ~ 大阪南港 (2) 八幡浜港 ~ 別府港	
輸送期間	(1) 令和6年9月～令和7年1月(5ヶ月) (2) 令和6年11月～令和7年1月(3ヶ月)	
物流事業者	(1) ○○運送株式会社 (2) ○○運送株式会社	
輸送品目	(1) パルプ製品 (2) 紙加工品	
輸送経路	転換前 (仮想)	(1) ○工場(●市)→△IC(△道)→▲IC→◆社倉庫(◇市) (2)
	転換後	(1) ○工場(●市)→△港→▲港→◆社倉庫(◇市) (2)

※必要に応じて適宜行を追加すること。

※新規の場合、転換前の項目は仮想の陸上輸送ルートに記載すること。

月別の輸送種別の輸送数(個・台数)									
輸送手段	輸送種別	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	合計
コンテナ	12ft								
	20ft								
	31ft								
	40ft								
トラック	6m未満								
	8m未満								
	12m未満			16	16	16	16	16	80
トレーラー	-					3	3	4	10
合計				16	16	19	19	20	90

5 申請者情報及び過去1年間の貨物輸送について

項目	内容		
事業者名	〇〇〇株式会社		
担当者連絡先	所属部署・氏名 総務課 主任 南予次郎 Mail : xxxxxx@yyyy.com TEL : 012-123-4567		
愛媛県内の工場、事業所等の所在地 (※1)			
主な取扱品目及び貨物量 (※2)	①	パルプ製品	貨物量 〇〇トン
	②	紙加工品	貨物量 XXトン
	③		貨物量 トン
主な輸送ルート及び輸送頻度 (※3)	①	〇工場(●市)→△IC(△道)→▲IC→◆社倉庫(◇市) 10トントラック2台/日	
	②	〇工場(●市)→△IC(△道)→▲IC→◆社倉庫(◇市) トレーラー1台/隔週	
	③		

※1 本店所在地が県内の場合は記載不要

※2 貨物量が多い上位3品目を記載

※3 主な取扱い品目で記載した商品に係る主な輸送ルート及び輸送頻度を記載

荷主から委託を受けた貨物運送事業者等は、委託元の荷主の貨物輸送について記載すること

(別添2)

誓約書

私は、「愛媛県海運利用トライアル事業費補助金」(以下「補助金」という。)の交付を申請するに当たり、次の内容について誓約します。

この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。また、貴職において必要と判断した場合に、当方の個人情報(国、愛媛県、市町、警察、税務機関)に提供することについて同意します。

- 1 申請内容は事実に相違なく、申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、補助金の返還等に応じます。
- 2 愛媛県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。また、国・県等が行う訪問調査に協力します。
- 3 補助金の申請等に係る帳簿及び証拠書類は、補助金交付の日の属する年度の翌年度から起算して5年間保存し、愛媛県からの求めがあったときは、当該書類を閲覧させ、又はその写しを提出します。
- 4 補助金で申請する事業は、愛媛県、国、都道府県、市区町村、その他団体が実施する補助金の交付を受けていません。
- 5 次のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団又は暴力団員等
 - (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用するなどしていると認められる者
 - (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与していると認められる者
 - (4) 役員等が、暴力団又は暴力団員等であることを知りながらこれを不当に利用するなどしていると認められる者
 - (5) 役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していると認められる者
 - (6) 県税の未納がある者

令和6年9月1日

愛媛県知事 中村 時広 様

所在地 愛媛県松山市一番町4-2

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎 印

押印省略不可

(別添3)

令和6年9月1日

振込先調書

受取人 (口座名義)	フリガナ	エヒメケンマツヤマシイチバンチョウ					
	住所	(〒 790-8570) 愛媛県松山市一番町4-2					
	フリガナ	〇〇(カ)					
	氏名	〇〇株式会社					
金融機関名	〇×銀行						
支店名	▲▲支店						
預金種別	普通預金			当座預金			
口座番号	1	2	3	4	5	6	7

(注)

- 1) 預金種別については、普通預金・当座預金のいずれかに○を付けて下さい。
- 2) 通帳等、本様式と併せて口座番号(情報)の確認ができる書類の写しを添付して下さい。

様式第2号（第10条関係）

愛媛県海運利用トライアル事業費補助金事前着手届出書

令和6年9月1日

愛媛県知事 中村 時広 様

押印は一定要件で省略可（下記の※欄参照）

所在地 愛媛県松山市一番町4-2

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎 印

令和6年9月1日付けで申請した標記補助金に係る事業について、愛媛県海運利用トライアル事業費補助金交付要綱第10条第3項の規定により、下記のとおり届出します。

なお、本件について交付決定がなされなかった場合（申請内容の一部が認められなかった場合も含む。）においても、異議は申し立てません。

記

1 事前着手の理由

輸送契約を早期に履行するため

2 着手予定日

令和6年9月12日

押印して紙で提出する場合は記入不要

本件責任者（職氏名・連絡先）	総務課長 中予 一郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)
担当者（職氏名・連絡先）	総務課 主任 南予 次郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）
※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の出席者をあて先として提出する場合は、押印不要です。
（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）

愛媛県海運利用トライアル事業変更承認申請書

令和7年1月30日

愛媛県知事 中村 時広 様

押印は一定要件で省略可（下記の※欄参照）

所在地 愛媛県松山市一番町4-2

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎 印

令和6年10月1日付け愛媛県指令企立第○○号で補助金交付決定通知のあった標記補助金を下記のとおり変更したいので、愛媛県海運利用トライアル事業費補助金交付要綱第11条第1項の規定により、その承認を申請します。

記

1 変更の内容

補助金額の減

2 変更の理由

輸送回数が当初の事業計画より下回ったため

3 補助金交付変更額

既交付決定額 金 1,000,000 円也

変更承認申請額 金 672,000 円也

差引増減額 金 328,000 円也

4 事業計画書

別添のとおり

5 その他

注) 事業計画書は、変更した箇所に下線を引くこと。

押印して紙で提出する場合は記入不要

本件責任者（職氏名・連絡先）	総務課長 中予 一郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)
担当者（職氏名・連絡先）	総務課 主任 南予 次郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）
※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の上席者をあて先として提出する場合は、押印不要です。
（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）

様式第4号（第12条関係）

愛媛県海運利用トライアル事業中止（廃止）承認申請書

令和6年12月1日

愛媛県知事 中村 時広 様

押印は一定要件で省略可（下記の※欄参照）

所在地 愛媛県松山市一番町4-2

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎 印

令和6年10月1日付け愛媛県指令企立第○○号で補助金交付決定通知のあった標記補助金を次の理由により中止（廃止）したいので、愛媛県海運利用トライアル事業費補助金交付要綱第12条第1項の規定により、その承認を申請します。

記

1 事業の中止（廃止）の理由

2 中止（廃止）の内容

注）中止又は廃止の理由等が分かる資料を添付すること。

押印して紙で提出する場合は記入不要

本件責任者（職氏名・連絡先）	総務課長 中予 一郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)
担当者（職氏名・連絡先）	総務課 主任 南予 次郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）

※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の出席者をあて先として提出する場合は、押印不要です。

（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）

様式第5号（第13条関係）

愛媛県海運利用トライアル事業実績報告書

令和7年2月7日

愛媛県知事 中村 時広 様

押印は一定要件で省略可（下記の※欄参照）

所在地 愛媛県松山市一番町4-2

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎 印

令和6年10月1日付け愛媛県指令企立第○○号で補助金交付決定通知のあった標記補助金の実績について、愛媛県海運利用トライアル事業費補助金交付要綱第13条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 実績報告書（別添1）
- 2 貨物輸送実績証明書（別添2）
- 3 利用実績及び支出の事実を確認できる書類等の写し
（海上運送状、船荷証券、契約書、領収書、振込伝票、通帳など）

押印して紙で提出する場合は記入不要

本件責任者（職氏名・連絡先）	総務課長 中予 一郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)
担当者（職氏名・連絡先）	総務課 主任 南予 次郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）
※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の出席者をあて先として提出する場合は、押印不要です。
（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）

(別添1)

実績報告書

1 協働する物流事業者（複数社と協働する場合、表を追加して記載）

名称	〇〇運送株式会社
住所	愛媛県松山市一番町1-2-3
担当者	部署：物流課 氏名：物流太郎 TEL：089-123-4567 E-mail：xxxxxx@yyyy.com

2 補助金額

672,000 円

※補助金額の上限100万円、下限10万円に留意すること。

(算出表)

輸送手段	輸送種別	補助単価 (円) A	輸送回数 b	金額 a×b
コンテナ	12ft	8,000	回	円
	20ft	14,000	回	円
	31ft	20,000	回	円
	40ft コンテナ	26,000	回	円
トラック	全長6m未満	4,000	回	円
	全長6～8m未満	8,000	回	円
	全長8～12m未満	15,000	40回	600,000円
トレーラー	-	24,000	3回	72,000円
合計			43回	672,000円

※補助金上限額100万円、下限額10万円のため、合計が10万円以上の場合に実績報告すること。また合計が100万円以上の場合、補助金額は100万円と記載すること。

3 事業結果の概要

荷主から委託を受けた貨物運送事業者等については、委託元の荷主名も含めて記載すること。

これまでトラックで陸上輸送していた熊本県向け貨物について、一部区間を船舶輸送にしたが滞りなく事業が実施できた（〇〇の課題が見つかったため、▲▲をすることで解消したい）。

※事業全体の意見があれば記載してください。

4 実施内容

利用航路	(1) 東予港 ~ 大阪南港 (2) 八幡浜港 ~ 別府港	
輸送期間	(1) 令和6年9月～令和7年1月(5ヶ月) (2) 令和6年11月～令和7年1月(3ヶ月)	
物流事業者	(1) ○○運送株式会社 (2) ○○運送株式会社	
輸送品目	(1) パルプ製品 (2) 紙加工品	
輸送経路	転換前 (仮想)	(1) ○工場(●市)→△IC(△道)→▲IC→◆社倉庫(◇市) (2)
	転換後	(1) ○工場(●市)→△港→▲港→◆社倉庫(◇市) (2)

※必要に応じて適宜行を追加すること。

※新規の場合、転換前の項目は仮想の陸上輸送ルートに記載すること。

月別の輸送種別の輸送数(個・台数)									
輸送手段	輸送種別	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	合計
コンテナ	12ft								
	20ft								
	31ft								
	40ft								
トラック	6m未満								
	8m未満								
	12m未満			8	8	8	8	8	40
トレーラー	-					1	1	1	3
合計				8	8	9	9	9	43

(別添2)

貨物輸送実績証明書

令和7年1月31日

愛媛県知事 中村 時広 様

所在地 愛媛県松山市一番町1-2-3

商号又は名称 ○○○運送株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 次郎

印

押印省略不可

下記のとおり輸送を実施したことを証明します。

輸送期間	1) 令和6年9月～令和7年1月(5ヶ月) 2) 令和6年11月～令和7年1月(3ヶ月)
輸送経路	1) ○工場(●市)→△港→▲港→◆社倉庫(◇市) 2) ○工場(●市)→★港→☆港→□社倉庫(□市)
利用航路	1) 東予港～大阪南港 2) 八幡浜港～別府港
輸送種別及び輸送台数	1) トラック(12m未満) 40台(輸送回数) 2) トレーラー 3台(輸送回数)

注) 複数の物流事業者がいる場合はそれぞれ証明書を提出すること。

様式第6号（第15条関係）

愛媛県海運利用トライアル事業費補助金精算払請求書

令和7年3月1日

愛媛県知事 中村 時広 様

押印は一定要件で省略可（下記の※欄参照）

所在地 愛媛県松山市一番町4-2

商号又は名称 ○○○株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 太郎 印

令和6年10月1日付け愛媛県指令企立第○○号で補助金交付決定通知のあった標記補助金について、愛媛県海運利用トライアル事業費補助金交付要綱第15条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

一金 672,000 円也

押印して紙で提出する場合は記入不要

本件責任者（職氏名・連絡先）	総務課長 中予 一郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)
担当者（職氏名・連絡先）	総務課 主任 南予 次郎 (Mail:xxxxxx@yyyy.com)

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）
※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の上席者をあて先として提出する場合は、押印不要です。
（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）