

先端設備等導入計画の認可申請に係る補足事項

住所又は  
所在地  
氏名又は  
名称及び代表者名

1 中小企業者に関する補足事項（どれか1つに該当する。）

資本金若しくは出資金の額が1億円以下の法人	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
資本若しくは出資を有しない法人のうち、常時使用する従業員の数が1,000人以下の法人	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
常時使用する従業員の数が1,000人以下の個人事業主	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
同一の大企業から2分の1以上の出資を受ける法人、又は、2以上の大企業から3分の2以上の出資を受ける法人	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない

※大企業とは、資本金の額若しくは出資金の額が1億円を超える法人又は資本若しくは出資を有しない法人のうち常時使用する従業員の数が1,000人を超える法人をいい、中小企業投資育成株式会社を除く。

2 先端設備等の導入の促進に際し配慮すべき事項等に関する補足事項

以下の事項について相違ないことを確約します。

人員削減を目的とした取り組みであるか。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
公序良俗に反する取組であるか。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
反社会的勢力との関係がないか。	<input type="checkbox"/> 関係がある	<input type="checkbox"/> 関係がない
市税滞納者であるか。	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
売電目的等の太陽光発電設備の導入を含む計画であるか。（事業所等の敷地内で自家消費型のものは除く）	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない

3 その他

先端設備等導入計画について、内容確認や進捗状況調査等を行う場合がありますので、問い合わせの窓口の連絡先をご記入ください。	担当部署：
	担当者名：
	電話：
	E-mail：