

現地調査チェックシート

(設備区分：生産設備)

P:

調査年月日：令和 年 月 日

支援機関別受付番号：

確認(内示)年月日：令和 年 月 日

確認(内示)GX番号：

事業者名：

【変更承認年月日(変更あれば)】：

設備種別	工作機械	プラスチック加工機械	プレス機械	印刷機械	ダイカストマシン
見積書 (生産設備、工事費及び処分費合算)	有り・無し		設備種類数：	設備総数：	
発注書(注文書)又は契約書	有り・無し				
納品書又は完了報告書	有り・無し				
検収日・検収担当者名	検収日：	検収担当者名：			
請求書	有り・無し		円(税込)		
導入設備番号：	メーカー名・型式・型番等		導入個数：		
導入設備番号：	メーカー名・型式・型番等		導入個数：		
導入設備番号：	メーカー名・型式・型番等		導入個数：		
導入設備番号：	メーカー名・型式・型番等		導入個数：		
導入設備番号：	メーカー名・型式・型番等		導入個数：		
導入設備の写真、配置図、平面図 設置場所の写真(申請時の写真と 同じアングル)	有り・無し		現物確認	適 ・ 不適	
取得財産等管理台帳 (様式13号)事業者保管	有り・無し		生産設備の記載：	有り・無し	
取得財産等明細表 (様式14号)提出	有り・無し		生産設備の記載：	有り・無し	
管理表示 <b>工</b>	(経理書類 支払関係書類)		有り	(適・不適)	無し
管理表示 シール 1台当たりの単価50万円(税抜)以上	(現物確認 写真)		有り	(適・不適)	無し
経費支出管理表 (GX様式5号)	有り・無し				
更新前設備の廃棄証明書 (様式10号)	有り・無し		撤去の確認		
産業廃棄物管理票(マニフェスト)	有り・無し		(想定廃棄管理物： )		
更新前設備の処分による収益	有り・無し		(有りの場合具体的に記載)		
上記更新前設備による収益の額の明細 等(口座振込のレシート、明細書等)	有り・無し		(有りの場合、算出助成金から控除) 収益の額 円(税込)		
現地調査担当機関	受付窓口(支援機関)及び担当者：				
動作確認	<input type="checkbox"/> 稼働状況確認				