市受付日　　月　　日

市受付者＿＿＿＿＿＿

**【先端設備等導入計画に係る認定申請書　チェックシート】**

以下必要事項を記入し、本チェックシートを申請書に添付して下さい。

**申請事業者等**

　申請事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　事業者担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　電話番号　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**チェック項目**

申請書類一式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 市 |
| 先端設備等導入に係る認定申請書（様式第２２） | □ | □ |
| 先端設備等導入計画 | □ | □ |
| 先端設備等導入計画に関する確認書（認定支援機関確認書） | □ | □ |
| 投資計画に関する確認書（認定支援機関確認書） | □ | □ |
| 申請者の市税納税証明書（未納の無い証明）※申請申し込み月に取得したもの | □ | □ |
| 返信用封筒（申請者の住所、氏名が記載され、切手（申請書類と同程度の重量物を送付可能な金額）を添付したもの） | □ | □ |

※賃上げ方針を従業員に表明している場合には、以下の書類も必要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従業員へ賃上げ方針を表明したことを証する書面 | □ | □ |

申請書内容確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人番号について指定があれば記入、なければ未記入可 | □ | □ |
| 主たる事業について日本標準産業分類　中分類の確認 | □ | □ |
| 計画期間　３年間または４年間または５年間のいずれか | □ | □ |
| 記載事項の確認・４（２）伸び率の確認（年平均３％以上）　・４（３）中段表　単価×数量＝金額（千円）の確認　・４（３）中段下表　小計、合計の確認 | □ | □ |
| 本市導入促進基本計画との整合性　・人員削減を目的とした取組みではない。　・公序良俗に反する取組や反社会的勢力との関係がない。 | □ | □ |

**【固定資産税の特例を受けるための要件チェックシート】**

固定資産税の特例措置を受ける場合は以下必要事項を記入し、本チェックシートを申請書に添付して下さい。

**チェック項目**

固定資産税特例の要件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 市 |
| 対象者要件・資本金１億円以下・従業員１，０００人以下・大規模法人から1/2以上の出資を受けていない・二社以上からの大規模法人から合計2/3以上の出資を受けていない | □ | □ |
| 対象設備

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設備の種類 | 用途等 | 最低価格（１台１基） | その他 |
| 機械装置 | 全て | 160万円以上 |  |
| 工具 | 測定・検査 | 30万円以上 |  |
| 器具備品 | 全て | 30万円以上 |  |
| 建物付属設備 | 全て | 60万円以上 | ※家屋と一体で課税されるものは対象外 |

**※投資利益率が年平均５％以上の投資計画に記載された上記設備に限る。** | □ | □ |
| 償却資産として課税対象の設備 | □ | □ |
| 導入設備は中古資産ではない | □ | □ |