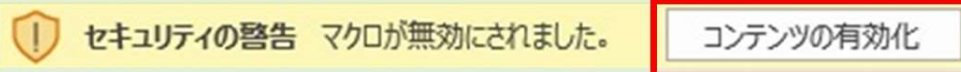


# 申請様式（MicrosoftExcel版）の使い方

## 1. コンテンツを有効にする。

ファイルを開いて下記のメッセージが表示された場合は「コンテンツの有効化」をクリックする。

※これを行わないと、入力内容が正しく表示されません。



## 2. このフォームの使い方について

5つのシートに分かれています。  
ページ下部にあるタブ（見出し）を確認してください



- ①
- ②
- ③
- ④
- ⑤

- ①使い方……………このページです。
- ②入力シート……………ここに申請情報を入力します。
- ③様式第1……………入力シートの内容が反映されます。
- ④様式第1別紙……………入力シートの内容が反映されます。
- ⑤様式第1別紙2……………入力シートの内容が反映されます。

### 【注意事項】

②の入力シートに情報入力し③～⑤のページを確認した後、このファイルごと事務局に提出してください。

※シートを切り離さないでください。

## 3. 申請情報を入力する。

入力ガイドに従って入力フォームへ入力してください。

■入力フォーム	■入力ガイド <small>※入力に不備があった場合は再提出となる場合があります</small>																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">登録作成日</td> <td>令和</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td colspan="5"><b>1. 申請者情報</b></td> </tr> <tr> <td>法人名(個人事業主の場合は商号・屋号等)*</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>法人・個人事業主の選択*</td> <td colspan="4"> <small>(以下に○を印す)</small>                      [1] 法人                      [2] 個人事業主                 </td> </tr> <tr> <td>代表者氏名*</td> <td>フリガナ</td> <td>フリガナ</td> <td>フリガナ</td> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>姓</td> <td></td> <td>名</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">代表者役職</td> </tr> <tr> <td>会社所在地(個人事業主の場合は自宅住所)</td> <td>郵便番号*</td> <td>都道府県*</td> <td>市区町村*</td> <td>番地</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>建物名称</td> </tr> </table>	登録作成日	令和	年	月	日	<b>1. 申請者情報</b>					法人名(個人事業主の場合は商号・屋号等)*					法人・個人事業主の選択*	<small>(以下に○を印す)</small> [1] 法人 [2] 個人事業主				代表者氏名*	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ		姓		名		代表者役職					会社所在地(個人事業主の場合は自宅住所)	郵便番号*	都道府県*	市区町村*	番地					建物名称	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>当書類の作成日も入力して下さい。</td> </tr> <tr> <td>漢字平仮名は全角、英数字は半角で入力して下さい。 登録した際の名称を正しく記載して下さい。</td> </tr> <tr> <td>法人は「1」を個人事業主は「2」を入力して下さい。</td> </tr> <tr> <td>全角カタカナで入力して下さい。</td> </tr> <tr> <td>全角で入力して下さい。</td> </tr> <tr> <td>全角で入力して下さい。 ※個人事業主は入力不要です。</td> </tr> <tr> <td>郵便番号はハイフンを入力し数字7桁で入力して下さい。 町名は市区町村欄に入力して下さい。</td> </tr> <tr> <td>丁目、番地の表記はハイフンで入力して下さい。 番地、建物名称が無い場合は入力不要です。</td> </tr> </table>	当書類の作成日も入力して下さい。	漢字平仮名は全角、英数字は半角で入力して下さい。 登録した際の名称を正しく記載して下さい。	法人は「1」を個人事業主は「2」を入力して下さい。	全角カタカナで入力して下さい。	全角で入力して下さい。	全角で入力して下さい。 ※個人事業主は入力不要です。	郵便番号はハイフンを入力し数字7桁で入力して下さい。 町名は市区町村欄に入力して下さい。	丁目、番地の表記はハイフンで入力して下さい。 番地、建物名称が無い場合は入力不要です。
登録作成日	令和	年	月	日																																																		
<b>1. 申請者情報</b>																																																						
法人名(個人事業主の場合は商号・屋号等)*																																																						
法人・個人事業主の選択*	<small>(以下に○を印す)</small> [1] 法人 [2] 個人事業主																																																					
代表者氏名*	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ																																																		
	姓		名																																																			
代表者役職																																																						
会社所在地(個人事業主の場合は自宅住所)	郵便番号*	都道府県*	市区町村*	番地																																																		
				建物名称																																																		
当書類の作成日も入力して下さい。																																																						
漢字平仮名は全角、英数字は半角で入力して下さい。 登録した際の名称を正しく記載して下さい。																																																						
法人は「1」を個人事業主は「2」を入力して下さい。																																																						
全角カタカナで入力して下さい。																																																						
全角で入力して下さい。																																																						
全角で入力して下さい。 ※個人事業主は入力不要です。																																																						
郵便番号はハイフンを入力し数字7桁で入力して下さい。 町名は市区町村欄に入力して下さい。																																																						
丁目、番地の表記はハイフンで入力して下さい。 番地、建物名称が無い場合は入力不要です。																																																						

必須入力項目に漏れがないよう、ページ上部にある表で確認してください。

1. 申請者情報	2. 質問等連絡先及び担当者名	3. 通知書送付方法	4. 様式関連	5. 役員名簿	6. 申請する事業場とスキャンURL	事業場1	必須項目入力チェック
残り13項目	残り6項目	残り0項目	残り3項目	残り5項目	残り2項目	残り8項目	必須項目が37項目未入力です

## 交付決定通知書の送付方法と送付先について

### ○メールで送付を希望される場合

送付方法*	<以下から選択> 「1」メール 「2」郵送(会社所在地) 「3」郵送(会社所在地以外)	1	メール送付を希望
-------	--	---	----------

選択は「1」のままにしてください。

### ○郵送で申請情報の会社所在地への送付を希望される場合

送付方法*	<以下から選択> 「1」メール 「2」郵送(会社所在地) 「3」郵送(会社所在地以外)	2	会社所在地への郵送を希望
-------	--	---	--------------

「2」を選択、または入力してください。

### ○郵送で申請情報の会社所在地以外への送付を希望される場合

送付方法*	<以下から選択> 「1」メール 「2」郵送(会社所在地) 「3」郵送(会社所在地以外)	3	会社所在地以外の住所へ郵送を希望
-------	--	---	------------------

「3」を選択、または入力し、送付先の情報を入力してください。

送付先法人名・屋号等		郵便番号		都道府県	
送付先住所		市区町村		番地	
建物名称					
送付先担当者		姓		名	
送付先担当者役職				送付先担当者役職	

## 4. 事業場とスキャンツールの情報を入力する。

- ① 申請合計事業場数\*  ※申請する事業場の合計事業場数を入力して下さい
- ② 申請合計機器数\*  ※申請するスキャンツールの全事業場の合計台数を入力して下さい
- ③ ↑の①②を入力後に↓のボタンを必ず押下して下さい\*

### 事業場毎の入力を開始する

※このボタンを押すと①②の入力内容に合わせて入力シート・様式の体裁が自動で変更されます

### 1) の中に数字を直接入力してください。

⑦ 申請合計事業場数 = 申請するスキャンツールを設置する事業場の数

⑧ 申請合計機器数 = 申請するスキャンツールの全台数

例：事業場が1つでスキャンツール1台の場合

→⑦ 申請合計事業場数 = 1    ⑧ 申請合計機器数 = 1

事業場が2つでスキャンツールが合計3台の場合

→⑦ 申請合計事業場数 = 2    ⑧ 申請合計機器数 = 3

### 2) 事業場毎の入力を開始するという大きなボタンをクリックする。

※このボタンをクリックしないと、内容が正しく反映されません。

### 3) スキャンツールの情報を入力する。

総務・指定・総務番号 または、整備士合格証番号*		1		以下のいずれかを入力 ・事業場の総務番号 ・指定番号 ・事業場に在籍する整備士の整備士合格証番号 ※半角平仮名は全角、英数字は半角で入力して下さい				
設備を設置する事業場名*		郵便番号		都道府県				
事業場住所*		市区町村		番地				
建物名称								
事業場 1*	申請機器	機器一覧の掲載有無	コード番号	メーカー名	名称・型式	品番	ゾフトのバージョン	① 申請する機器がホームページ掲載資料の「補助対象機器一覧」に該当するかどうか確認して下さい ② 該当の言葉を「機器一覧の掲載有無」のチェックボックスで選択して下さい ※必須箇所はグレーアウトが解除されます 「掲載されている」を選択した場合 ・ホームページ掲載の「補助対象機器一覧」の各ページ左側「交付申請時のコード番号」(4桁の英数字)を確認し「コード番号」に入力して下さい ・入力後メーカー名～ゾフトのバージョンに申請機器の構築が自動で表示されている事を確認して下さい 「掲載されていない」を選択した場合 ・「申請スキャンツール」に入力欄が表示されますので申請する機器の構築を入力して下さい 例: メーカー名 ●●●● 型式 ●●●● バージョン ●●●● ③ 同一事業場で5台申請する場合は5台目を空欄に必ず上から続けて入力して下さい
	1台目	<input type="checkbox"/> 掲載されている						
	2台目	<input type="checkbox"/> 掲載されている						
	3台目	<input type="checkbox"/> 掲載されている						
	4台目	<input type="checkbox"/> 掲載されている						
申請機器		補助事業場に要する経費		スキャンツールの価格		構築端末価格		
1台目								
2台目								
3台目								
補助対象経費		補助率		補助金の額				
¥0				¥0				

① スキャンツールを設置する事業場の情報

② ①の事業場に設置するスキャンツールの情報 (3台まで入力可)

③ ②で入力したスキャンツール設置にかかる経費と購入価格

#### 4) スキャンツール情報の入力方法

申請 機器	機器一覧の 掲載有無	コード 番号	申請スキャンツール			
			メーカー名	名称・型式	品 番	ソフトのバージョン
1台目	<input type="checkbox"/> 掲載されている					
	<input type="checkbox"/> 掲載されていない					

最初に補助事業の対象機器一覧（ホームページに記載）に掲載の有無を選択してください。（をクリックするとチェックが入ります）

#### 掲載されている場合

申請 機器	機器一覧の 掲載有無	コード 番号	申請スキャンツール			
			メーカー名	名称・型式	品 番	ソフトのバージョン
1台目	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載されている	Abc1	株式会社●●	ABC-scan	ABCSC1-1-	-
	<input type="checkbox"/> 掲載されていない					

- ① 掲載の有無で「掲載されている」にチェックを入れる。
- ② 機器一覧に記載されたコード番号（4～5桁の英数字）を入力する。
- ③ ②が入力されると対象のスキャンツールの情報が自動で反映されます。

#### 掲載されていない場合

申請 機器	機器一覧の 掲載有無	コード 番号	申請スキャンツール			
			メーカー名	名称・型式	品 番	ソフトのバージョン
1台目	<input type="checkbox"/> 掲載されている					
	<input checked="" type="checkbox"/> 掲載されていない		株式会社■■■	Def-scan	DEFSC-3	-

- ① 掲載の有無で「掲載されていない」にチェックを入れる。
- ② スキャンツールの情報を直接入力する

#### 【注意事項】

- コード番号を入力しても結果が反映されないときは、コードに誤りがないか確認してください。
- 必ず事業場ごとに入力してください。