別紙3

平成　　年　　月　　日

モニタリング費用支払申請書

1. 申請者（中小企業・小規模事業者）

申請者名	印	業種		担当者	
住所		電話番号		電話番号	

2. 代表認定支援機関

認定機関名：A	印	業種		担当者	
住所		支店等		電話番号	
金融機関	銀行・信用金庫・信用組合・郵便局	支店名	支店		
口座番号	当座・普通・その他（　　）口座番号	口座名義			

3. その他認定支援機関

認定機関名：B	印	業種		担当者	
住所		支店等		電話番号	
金融機関	銀行・信用金庫・信用組合・郵便局	支店名	支店		
口座番号	当座・普通・その他（　　）口座番号	口座名義			
認定機関名：C	印	業種		担当者	
住所		支店等		電話番号	
金融機関	銀行・信用金庫・信用組合・郵便局	支店名	支店		
口座番号	当座・普通・その他（　　）口座番号	口座名義			
認定機関名：D	印	業種・支店等		担当者	
住所		電話番号		電話番号	
金融機関	銀行・信用金庫・信用組合・郵便局	支店名	支店		
口座番号	当座・普通・その他（　　）口座番号	口座名義			

4. 認定支援機関が行ったモニタリング報告について（モニタリング報告書を添付）

実施者				
実施日	平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日			
実施先	金融機関名	担当部署	担当者	備考

5. モニタリングに要した費用（従事時間管理表、請求書・領収書等を添付）

No.	費用（作業等）内容	金額(円)
合計		

※ 支払額（補助額）はモニタリング費用合計額の3分の2となります。

6. その他

【経営改善支援センター処理欄】

事務管理No

県番号	年度番号	案件No	備考No

【相談員、センター長、協議会PM】

担当者	対象案件	意見	意見記載欄	日付
相談員	全て	（なし／あり）		
センター長	全て	（なし／あり）		
協議会PM	費用金額 100万超	（なし／あり）		

【事務局処理欄】

中小機構送付	備考	送付日
	費用金額が200万円を超える場合又は中小機構の意見が必要な場合に送付	

源泉徴収	備考
	支払を対象となる認定支援機関に対して源泉徴収が必要かどうか
（必要　不要）	認定支援機関　A
（必要　不要）	認定支援機関　B
（必要　不要）	認定支援機関　C
（必要　不要）	認定支援機関　D

【中小機構処理欄】

受付日

担当者	対象案件	意見	意見記載欄	日付
全国本部 PM意見	費用金額 200万円超	（なし／あり）		
全国本部 PM意見	費用金額 200万円超	（なし／あり）		

事業再生G	備考	送付日

【経営改善支援センター処理欄】

センター長	→	協議会PM	→	事務局

受付日

最終処理日