

様式第1号（第6条関係）

遠軽町特産品等開発支援事業計画承認申請書

年 月 日

遠軽町長 佐々木 修一 様

申請者 法人名（団体名）

代表者 住所

氏名

⑨

電話番号

遠軽町特産品等開発支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、補助金の交付を受けたいので、次の事業計画を承認されるよう申請します。

記

1 対象事業

新商品開発支援事業 既存商品改良支援事業

2 添付書類

(1) 事業計画書（別紙1のとおり）

(2) 構成員名簿（別紙2のとおり）※法人格のない団体の場合のみ

別紙1（様式第1号関係）

事業計画書

1 申請者の概要

（法人格のない団体の場合は代表者を本欄に記載のうえ，構成員名簿（別紙2）を添付してください。）

| | |
|------------------|--------------------------------|
| 法人又は団体名 | |
| 代表者職氏名 | |
| 本店所在地 | 〒 住所 電話 FAX |
| 町内事業所 所在地及び名称 | 〒 住所 電話 FAX |
| 従業員数 | 常用雇用者 人／パート・アルバイト 人 |
| 主たる業種 | |
| 担当者職氏名 | 職名 氏名 連絡先電話番号 メールアドレス |

2 事業計画

| | |
|------------|---|
| 商品名 | |
| 開発の動機 | |
| 町内で生産する原材料 | ①原材料名： ②調達先： ③町内で生産する原材料の占める割合 パーセント |
| 事業内容 | （1）開発又は改良しようとする商品等の内容 ※商品のイメージ図がある場合は添付する。 |

| | |
|----------------|---|
| | <p>(2) 活用する地域資源等</p> <p>(3) 販売計画</p> <p>①小売価格：</p> <p>②販売数：</p> <p>③販売場所：</p> <p>(4) 販路開拓の見通し</p> |
| 商品等の魅力 P R | |
| 期待される効果 | |
| 事業期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 事業実施 スケジュール | <p>事業化達成予定時期</p> <p>年 月頃：</p> <p>年 月頃：</p> <p>年 月頃：</p> <p>年 月頃：</p> <p>年 月頃：</p> <p>年 月頃：</p> |
| 外部への委託 | <p>委託先：</p> <p>委託内容：</p> |

3 収支計画

| 区分 | 科目 | 予算額 (円) | 積算根拠 (説明) | |
|----|-------------|---------|-----------|--|
| 支出 | 補助対象 経費 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 補助対象外 経費 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 合計 | | | |
| | 収入 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計 | | | | |

※ 見積書等の資料がある場合は添付すること。添付できない場合は、積算根拠(説明)欄に記入すること。

別紙2 (様式第1号関係)

構成員名簿

| | | | | |
|--------|--------------------------------|----|----|----|
| 団体名 | | | | |
| 代表者職氏名 | | | | |
| 代表者所在地 | 〒 住所 電話 FAX | | | |
| 構成員 | 住所 | 氏名 | 年齢 | 職業 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 担当者職氏名 | 職名 氏名 連絡先電話番号 メールアドレス | | | |