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　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。（２）活用する地域資源等（３）販売計画①小売価格：②販売数：③販売場所：（４）販路開拓の見通し |
| 商品等の魅力ＰＲ |  |
| 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 | 事業化達成予定時期　　　年　　月頃：　　年　　月頃：　　年　　月頃：　　年　　月頃：　　年　　月頃：　　年　　月頃： |
| 外部への委託 | 委託先：委託内容： |

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 |