

様式第1号 (実施要領第7条関係)

令和2年 7月 ○日

愛媛県知事 様

・省略せずに、正式名称を記入してください。
 ・本支社(店)等がある場合、必ず本社及び会社代表者の情報を記入してください。
 ・印鑑は代表者印を押印してください。

住所 愛媛県松山市一番町○-○
 申込者 愛媛物産販売株式会社
 代表者職氏名 代表 愛媛 太郎
 (法人番号 00000123456789)



令和2年度県産品販売機会拡大支援事業申込書

令和2年度県産品販売機会拡大支援事業実施要領第7条の規定により、下記のとおり各書類を添付して支援を申し込みます。

記

(1) 添付書類

名 称	チェック欄 (添付しているものに ☑を付けてください)
1. 補助事業計画書	<input checked="" type="checkbox"/>
(団体・グループでの申請の場合のみ) 団体・グループ構成員名簿	<input checked="" type="checkbox"/>
2. 事業収支予算書	<input checked="" type="checkbox"/>
3. 経費積算の根拠となる見積書等 (任意様式)	<input checked="" type="checkbox"/>
4. 売上高の減少が確認できる帳簿 (任意様式: 申請の前月の売上高と、比較対象となる売上高が確認できるもの)	<input checked="" type="checkbox"/>
5. 納税証明書 (愛媛県税に未納が無いことを証する書類)	<input checked="" type="checkbox"/>
6. <u>個人事業主の方のみ</u> 、下記①~③のうちいずれかの写しを提出すること	
①開業届	<input type="checkbox"/>
②営業許可証	<input checked="" type="checkbox"/>
③前年の確定申告書	<input type="checkbox"/>
(任意) 事業内容を補足する資料 (出展イベント主催者による企画書等)	<input type="checkbox"/>

※団体・グループでの申請の場合、4.~6.の各書類については構成員ごとに提出すること

(2) 担当者の連絡先 (団体・グループにあつてはその代表となる担当者)

担当者名	愛媛 次郎	<div data-bbox="593 1760 1200 2063" data-label="Text"> <p>県からの確認をさせていただく 事務担当者の方の情報を記載してください。</p> </div>
部署	総務部	
電話番号	089-912-***	
FAX番号	089-912-***	
E-mail	ehime-bussan@***.co.jp	

補助事業計画書

申請者の概要	申請者 (グループにあつてはその代表者)	(事業者名又は団体名) 愛媛物産販売株式会社 (代表者職氏名) 愛媛 太郎 (電 話) 089-912-****		
	住所	〒 790-**** 愛媛県松山市一番町〇-〇		
	主たる販売品目	加工食品 (蒲鉾等)		
	申請前月の月間売上高	令和 2 年 6 月 30万円	左記の前年 同月売上高※	令和 元 年 6 月 100万円
	申請者の構成	<input checked="" type="checkbox"/> 中小事業者 (法人番号: 00000100450700) <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 団体・グループ ※創業1年未満など、比較できる前年売上が無い場合は、 前年同月から申請前々月までの間の営業した月の平均売上高 を記入してください。詳しくはお問い合わせください。		
補助事業の概要	事業名 (催事名)	〇〇百貨店 ねりものフェア (地下食品催事)		
	販売期間	令和 2 年 10 月 1 日 ~ 令和 年 月 日		
	販売場所 (催事の開催店舗等)	(名称) (株)〇〇百貨店◇◇店 (所在地) 〒 ****-**** △△県◇◇市□□町**-****		
	目標売上高	30 万円	※前年 売上高実績	円
	販売体制 (右記内訳①+②)	合計 2 名	内訳	①県内からの出張 1 名 ②現地雇用販売員等 1 名
	内容	1. 主たる販売品目 (3品目程度) じゃこてん かまぼこ ござかなせんべい 2. その他特記事項 (販促に関する取組、感染症予防対策等) 感染予防対策実施 (アルコール消毒、フェイスガード、使い捨てナイロン手袋等)、お得意様へのDM送付		
補助金額の概要	補助対象事業に係る経費の総額	円	別紙事業収支予算書の 支出合計金額	
	補助対象経費の総額(a)	円	別紙収支予算書の (支出の部) における 経費区分①~⑨の合計金額	
	補助申請金額 (最大30万円)	円	補助対象経費の 総額(a)の1/2 (最大30万円)	

(記入上の注意)

- 申請者の概要のうち「左記の前年同月売上高」が無い場合のみ、前年同月から申請前々月までに営業した月の平均売上高を記入してください。(帳簿はすべての月のものがが必要です。)
- 各項目の記入に当たっては募集要項及び記載例を参考に、もれなく記入すること。

補助事業計画書に係る団体・グループ構成員名簿

1. 申請者及び事業名

申請者 (団体・グループに あつてはその代表者)	(事業者名又は団体名) (代表者職氏名) (電 話)	各項目や名称は省略せず、全て正式名称でもれなく記入してください。 1.の申請者及び事業名は、補助事業計画書から転記してください。
事業名 (催事名)		

2. 団体・グループ構成員 (1.に記載する申請者を除く全構成員を記載すること)

構成員 1	事業者名等	(事業者名) (代表者職氏名) (電 話)	構成員の方についての記載方法は、補助事業計画書の申請者の概要と同様です。		
	住所	〒			
	主たる販売品目				
	申請前月の 月間売上高	令和 年 月 万円		左記の前年 同月売上高	令和 年 月 万円
	申請者の 区分	<input type="checkbox"/> 中小事業者 (法人番号:) <input type="checkbox"/> 個人事業主 (開業届、営業許可証、前年の確定申告書のいずれかの写しを添付すること)			
構成員 2	事業者名等	(事業者名) (代表者職氏名) (電 話)			
	住所	〒			
	主たる販売品目				
	申請前月の 月間売上高	令和 年 月 万円		左記の前年 同月売上高	令和 年 月 万円
	申請者の 区分	<input type="checkbox"/> 中小事業者 (法人番号:) <input type="checkbox"/> 個人事業主 (開業届、営業許可証、前年の確定申告書のいずれかの写しを添付すること)			
構成員 3	事業者名等	(事業者名) (代表者職氏名) (電 話)			
	住所	〒			
	主たる販売品目				
	申請前月の 月間売上高	令和 年 月 万円		左記の前年 同月売上高	令和 年 月 万円
	申請者の 区分	<input type="checkbox"/> 中小事業者 (法人番号:) <input type="checkbox"/> 個人事業主 (開業届、営業許可証、前年の確定申告書のいずれかの写しを添付すること)			

※グループ構成員の欄が不足する場合、当名簿を複写して提出すること。

事業収支予算書

(収入の部)

(単位：円)

区 分	金 額	備 考
補助金（申請額）	110,000円	(支出の部)における経費区分①～⑨の合計額の1/2（最大30万円）
自己資金	140,000円	
その他		
合 計	250,000円	支出の部の合計と一致すること

(支出の部)

(単位：円)

補助金（申請額）は、補助対象経費合計の1/2を記入してください。（最大30万円です。）

経費区分	金 額	備 考
①販売手数料	60,000円	売上目標30万円×20%
②出展料		各費目の見積書や積算根拠書類等を添付する際、書類の左上に経費区分の①～⑨と枝番合を振るなど、わかりやすく整理してください。
③輸送費	25,000円	
④短期販売員雇用費	70,000円	
⑤什器リース代	15,000円	
⑥広告費	4,000円	
⑦装飾費	3,000円	
⑧感染予防対策費	43,000円	
⑨その他経費		
補助対象外経費の総額 (宿泊費、交通費等)	30,000円	※対象外経費についての見積もり等は不要です。
合 計	250,000円	収入の部の合計と一致すること

(記入上の注意)

- 消費税及び地方消費税は各費目の金額に含めないこと。
- 各費目の金額は、千円未満を切り捨てること。
- 団体・グループとして申請する場合は、金額の欄に合計金額を記入することとし、備考欄に各区分別の構成員ごとの内訳を明示すること。なお、内訳については別紙での提出も可とする。
- 当様式に書ききれない場合には、適宜、行を広げるほか、別紙や資料の添付も可とする。
- 各項目の記入に当たっては、募集要項及び記載例を参考に、もれなく記入すること。