様式第１号（第７条関係）

有田川町商品ブラッシュアップ促進補助金交付申請書

年　　月　　日

有田川町長　　様

住所又は所在地

屋号・法人名

代表者氏名

　有田川町商品ブラッシュアップ促進補助金の交付を受けたいので、有田川町商品ブラッシュアップ促進補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

１　補助金申請額　　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

（１）経費の内訳明細書（見積書等）

（２）町税の完納証明書

（３）改良を行う商品の現行写真及び改良イメージ図等

（４）食品営業許可書の写し（食品の場合）

（５）その他町長が必要と認める書類

（１）事業計画書

|  |
| --- |
| 改良商品名 |
|  |
| 改良の経緯、事業の目的及び現状 |
|  |
| 改良商品の特徴及び現行商品との比較 |
| 【改良商品の特徴】 |
| 【現行商品との比較】 |
| 改良商品の販売方法等 |
| 【販売先】（販売店舗名等） |
| 【販売方法】（店舗設置、インターネット販売等） |
| 【販売金額】（税抜価格） |
| 事業実施期間 |
| 　　　　年　　　月　　　日　　～　　　年　　　月　　　日　　事業完了予定 |
| 事業スケジュール |
| 4月 |  |
| 5月 |  |
| 6月 |  |
| 7月 |  |
| 8月 |  |
| 9月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| 1月 |  |
| 2月 |  |
| 3月 |  |
| 成果目標 |
| 【売上げ目標金額、販売個数等】 |
| 1ヶ月あたり概ねの生産可能数量 |
|  |

（２）収支予算書

（単位：円）

|  |
| --- |
| 収入 |
| 科目 | 予算額 | 摘要 |
|  | 　 |  |
| 合計 | 　 |  |

（単位：円）

|  |
| --- |
| 　支出 |
| 科目 | 予算額 | 摘要 |
|  | 　 |  |
| 合計 | 　 |  |

税抜補助対象経費額　　　補助率　　　　交付申請額（上限２０万円）

　　　　　　　　　　　×　３／４　　＝

（３）申請者概要説明書

|  |
| --- |
| 屋号・法人名 |
|  |
| 代表者氏名 |
|  |
| 所在地 |
| 【郵便番号】【住所】【電話番号】　　　　　　　　　　【FAX番号】 |
| 業種　　　　　　　　　 |
|  |
| 主な営業（生産）品目 |
|  |
| 従業員数 |
| 　　　　　名 |
| 設立年月 |
| 　　　　　年　　　　月　設立 |
| 年間売上高 |
| 　　　　　　　　　円 |
| 担当者連絡先 |
| 【部署】【氏名】【連絡先】電話番号：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：メールアドレス：URL： |