様式第1号（第7条関係）

　　年　　月　　日

綾川町長　　　　　　　殿

申請者

住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者名

綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金交付申請書

令和　　年度において、綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金の交付を受けたいので、綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

１，事業の概要 別紙事業計画書のとおり

２，補助対象経費及び補助金交付申請額等

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金　　　　　額 |
| 経費の総額 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 着手予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 完了予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

※補助金交付申請額は、1,000円未満切捨てとする。

３，添付書類

(1) 事業計画書(様式第2号)

(2)　 収支予算書(様式第3号)

(3) 定款及び登記事項証明書の写し又は規約その他これに相当する書類

(4) 事業所の位置図

(5) 補助対象経費の内訳を説明する資料（見積書等）の写し

(6) 事業内容が分かる書類（写真、カタログ等）の写し

(7) 第3条第2項に規定する、売上高減少が確認できる書類（直近の決算書、確定申告書等）の写し

(8) 代表者の納税等状況調査同意書(様式第4号)（町内に居住している場合）

(9) 代表者の納税証明書書類（町内に居住していない場合）

(10) 誓約書（様式第5号）

(11) その他町長が必要と認める書類

様式第2号（第7条関係）

**事業計画書**

１　企業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 役職・  代表者氏名 |  |
| 所在地 |  | 創業年月 | 年　　　　　　月 |
| 資本金 | 万円 | 前年度末日の従業員数 | 人  （うち正規雇用者数　　　　　人） |
| 業種名 | ※日本標準産業分類中分類を記入 | | |
| 担当者 | （役職）  （氏名） | 電話番号 |  |
| 現在の事業について |  | | |
| 事業課題 |  | | |

２　売上確認表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和2年4月以降の連続する6カ月間のうち、任意の3カ月の合計売上高（A） | | 平成31年4月から令和2年3月までの同3カ月の合計売上高（B） | | 前年比  (B)-(A) ×100  (B) |
| 年　　月 | 円 | 年　　月 | 円 | ％ |
| 年　　月 | 円 | 年　　月 | 円 | ％ |
| 年　　月 | 円 | 年　　月 | 円 | ％ |
| 3カ月計 | 円 | 3カ月計 | 円 | (C) ％  【減少率10％以上】 |

３　事業転換事業の計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業計画名 |  | |
| 事業再編区分 | 事業転換 | |
| 事業計画の概要（経営理念・方針） |  | |
| 事業転換の  動機・目的 |  | |
| 提供する商品、サービス等事業の概要 |  | |
| 新規性  独創性  優位性 | ※これから取り組む事業が他社の者と比べて何が違うのか、どういった点がすぐれているのかについて記載してください。 | |
| 市場性  （成長性） | ※事業の市場性や将来性について具体的に記載してください。 | |
| ﾏｰｹﾃｨﾝｸﾞ  戦略 | ※事業を実施する場合のPR方法、販売予定価格等、マーケティング（売上を上げる活動）手法等を具体的に記載してください。 | |
| 地域経済活性化への波及効果 | ※この事業が実現されることにより、地域経済の活性化へどのような波及効果があるのかを記載してください。 | |
| スケジュール | ※本年度の大まかなスケジュールについて、記載してください。 | |
| 月　　　日 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※必要に応じて補足資料を添付すること。

４　経営の見通し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １年目  年　月　～　年　月 | ２年目  年　月　～　年　月 | ３年目  年　月　～　年　月 |
| ①　売上高 |  |  |  |
| ②　売上原価 |  |  |  |
| ③　売上総利益  （①-②） |  |  |  |
| ④　販売管理費 |  |  |  |
| ⑤　営業利益  （③-④） |  |  |  |

※必要に応じて補足資料を添付すること。

５　補助金算定基礎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | Ａ | | Ｂ | Ｂ×2/3 | 積算基礎  （Å（税込み）の内訳） |
| 補助事業に要する経費  （税込み）　　（税抜き） | | 補助対象経費（税抜き） | ※補助金交付申請額 |
| 金額 |  |  |  |  |  |

６　補助金所要額調書 （単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 事業転換に　　　　要する経費 | 補助対象経費 | 負担区分 | |
| 補助金申請額 | 自己負担額 |
| 工事請負費 |  |  |  |  |
| 賃借料 |  |  |  |  |
| 設備購入費 |  |  |  |  |
| 備品購入費 |  |  |  |  |
| 委託費 |  |  |  |  |
| 商業登記費 |  |  |  |  |
| 広告宣伝費 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

※補助対象経費には、消費税及び地方消費税は含まない。

※補助対象経費の積算等がわかる書類（見積書等）を添付してください。

○補助金の支払いは、事業終了後の清算となります。

７　資金調達

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金　　額（円） | 資金の調達先 |
| 自己資金 |  |  |
| 金融機関からの借入 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第3号（第7条関係）

収　支　予　算　書

（１）　収入の部

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　 目 | 金　額 | 積算根拠（数量、単価等） |
| 本補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| そ の 他 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

（２）　支出の部

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金　額 | 積算根拠（数量、単価等） |
| 工事請負費 |  |  |
| 賃借料 |  |  |
| 設備購入費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 委託費 |  |  |
| 商業登記費 |  |  |
| 広告宣伝費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第4号（第7条関係）

納税等状況調査同意書

　　年　　月　　日

綾川町長　　　　　　　殿

住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者名 印

私は、綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金の交付申請に必要となる町税等の私の納付状況について、調査されることに同意します。

〔納税等状況調査結果記載欄〕 ※下の欄は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 滞納の有無等 | 備考 |
| 町税 | 有　・　無　・　該当なし |  |
| 国民健康保険税 | 有　・　無　・　該当なし |  |
| 介護保険料 | 有　・　無　・　該当なし |  |
| 後期高齢者医療保険料 | 有　・　無　・　該当なし |  |
| 下水道使用料(受益者負担金等を含む) | 有　・　無　・　該当なし |  |
| 町営住宅家賃等 | 有　・　無　・　該当なし |  |
| 保育料等 | 有　・　無　・　該当なし |  |
|  | 有　・　無　・　該当なし |  |
|  | 有　・　無　・　該当なし |  |
|  | 有　・　無　・　該当なし |  |
|  | 有　・　無　・　該当なし |  |
|  | 有　・　無　・　該当なし |  |
| (備考) | | |

様式第5号（第7条関係）

誓約書

　　年　　月　　日

綾川町長　　　　　　　殿

住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者名 印

綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けるのにあたり、綾川町中小企業等事業転換支援事業補助金交付要綱第13条に該当することとなった場合は補助金の返還に応じることを誓約いたします。