様式第２

補　助　事　業　計　画　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請企業名 |  | | | | | | | |
| 代表者職名 |  | | | | | | | |
| 本社所在地 |  | | | | | | | |
| 事業の実施場所  (いずれかに☑) | 本社所在地と同一  本社所在地と異なる（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 資本金 | 千円 | | | | 従業員数 | | | 人 |
| 主要設備 | 名称 | | | 数 | | 用途 | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
| 主たる業種 | ※日本産業分類「小分類」から選択し、記載すること。 | | | | | | | |
| 主な商品 | 商品名 | | | | | | 年間生産額 | |
|  | | | | | | 千円 | |
| 会社略歴 | ※申請企業の沿革を記載すること。（パンフレットやHPの添付でも可。） | | | | | | | |
| 事業責任者 | 所属 | | 職名 | | | | 氏名 | |
|  | |  | | | |  | |
| 事業担当者 | 所属 | | 職名 | | | | 氏名 | |
|  | |  | | | |  | |
| 事業担当者の  連絡先 | 電話番号 |  | | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 事業計画名 |  | | | | | | | |
| 申請要件  (いずれかに☑) | 未利用食品等を活用した商品  （未利用食品等を削減した商品名：　　　　　　　　　　）  （未利用食品等を活用した商品名：　　　　　　　　　　）  ※未利用食品等を削減した商品の生産状況について、客観的事実が分かる書類を添付すること。  未利用食品等を削減する商品  （商品名：　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| ※商品の生産状況について客観的事実が分かる書類を添付すること。 | | | | | | | |
| 活用・削減する未利用食品名 |  | | | | | | | |
| 事業計画の概要 |  | | | | | | | |
| 総事業費 | 円 | | | | | | | |
| 補助金  交付申請額 | 円 | | | | | | | |