

記入例

第1号様式

令和3年10月15日

公益財団法人石川県産業創出支援機構
理事長 谷本正憲様

受付欄（記入不要）

<申請者>

郵便番号 〒920-8580

住所・所在地 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

企業名又は屋号 株式会社石川県

代表者(職)・氏名 代表取締役 石川 太郎

代表
者印

令和3年度飲食・観光関連事業者需要開拓緊急支援事業費補助金 交付申請書

飲食・観光関連事業者需要開拓緊急支援事業を実施したいので、飲食・観光関連事業者需要開拓緊急支援事業費補助金交付要領の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 添付書類

- 確認書（第1号様式 別紙1）
- 役員等名簿（第1号様式 別紙2）
- 事業活動を行っていることが確認できる資料（直近2期分の確定申告書等）
- 売上高が減少したことを確認できる資料
- 事業（取組）内容と経費の根拠が確認できる資料（見積書、カタログ等）

2 申請企業概要（必ず本資料1枚にまとめてください）

① 企業名 又は屋号	かぶしきかいしゃいしかわけん	
	株式会社石川県	
② 代表者 職・氏名 ※採択通知書で 使用します	役職	代表取締役
	氏名	いしかわたろう
石川 太郎		
③ 業種要件	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他飲食・観光関連事業者 （業種名：フランス料理店）	
	【「その他飲食・観光関連事業者」を選択された場合、関連性を簡潔に記載】	
④ 創業・設立年	1989（H1）年	
⑤ 本社所在地	〒920-8580 石川県金沢市鞍月1丁目1番地	
⑥ 資本金	10,000千円	
⑦ 従業員数	20人	
⑧ 直近売上高	30,000千円（R3年3月期）	
【補助事業の主たる事業実施場所】		
⑨ 所在地	〒920-8203 石川県金沢市鞍月2丁目20番地	
⑩ 事業所名	ビストロイシコ	
⑪ 電話番号	076-●●●●-●●●●	
【本件担当者情報】 ※ 申請内容の確認等で連絡する場合がありますので、必ず申請企業において、確実かつ速やかに連絡を取れ、回答できる方の連絡先を記載してください。		
担当者役職・氏名	役職：取締役	氏名：石川 花子
電話番号	076-●●●●-●●●●	
メールアドレス	~~~~~	

3 補助対象事業（取組）の事業計画【概要版】

要点を簡潔に記載し、必ず本資料1ページに事業計画【概要版】をまとめてください。

※ 記載内容を補足する写真や図、根拠データ等は、詳細版（次紙）に追加してください。

<p>事業計画名 (30字程度)</p>	<p>ランチタイムのビジネス層を対象とした惣菜弁当の開発とビジネス街への出張販売 (37字)</p>
<p>事業実施期間</p>	<p>令和3年12月1日 ~ 令和4年2月28日</p>
<p>取組背景</p> <p>コロナによる現在までの影響や今後の事業継続に向けた課題と、その課題を克服するための今回の事業の必要性や狙い等を記載 (100~200字程度)</p>	<p>当社は、金沢市でフランス料理店を経営。地元の食材をふんだんに使ったこだわりのメニューと、絶景のロケーションが人気で、女性、カップル、観光客の利用が多かったが、コロナの影響で、利用客は激減し、売上はコロナ前と比較して▲40%。減収を補填するため、昨年からは、店内メニューのテイクアウト販売にも取り組んでいるが、売上が伸び悩んでいる。</p> <p>こうした厳しい状況を打開するため、本事業では、実店舗以外での出張販売事業に取り組み、新たな顧客ニーズを開拓する。 (220字)</p>
<p>取組内容</p> <p>新商品・新サービスの特長やターゲット、今回導入する設備等の概要や妥当性、実施スケジュールや実現可能性が分かるように等を記載 (100~200字程度)</p>	<p>本事業では、ランチタイムのビジネス層をターゲットに、リーズナブルで家庭的な惣菜弁当（煮込み料理、みそ汁等）を開発し、移動販売車（キッチンカー）でビジネス街に出向いて直接販売する。</p> <p>ホームページやSNSによる情報発信はもとより、販促チラシを作成し、企業（事務所）に直接営業する。複数回購入した場合の割引券や実店舗とタイアップした割引サービスの実施により、リピーターの獲得や店内飲食事業とのシナジー効果を狙う。 (202字)</p>
<p>期待される効果</p> <p>目標数値を盛り込んで効果を記載 (100~200字程度)</p>	<p>上記の取り組みにより、新たな顧客を獲得し、3年後には、出張販売事業単体で6,000千円の売上を見込む。また、出張販売事業による店舗PRや、実店舗とタイアップした割引サービスの実施により、店内飲食事業の売上アップも期待でき、会社全体で50%の売上アップ（現状比）を見込む。</p> <p>なお、出張販売事業のイニシャルコスト（移動販売車の導入費等）で150万円程度かかる見込みであるが、会社全体の売上が向上するので、1年足らずで回収できるものと考えている。 (219字)</p>

※ 事業実施期間は、令和3年9月2日~令和4年2月28日の間の期間としてください。

4 補助対象事業（取組）の事業計画【詳細版】（作成・任意）

以下に概要版の内容を補足記入いただくことで、加点される場合があります。

※ 写真や図、根拠データ等を用いながら、適宜、行を追加して、最大3ページ以内で作成してください。

以下の要素（観点）を参考にしてください。

1. 取組背景

- ①自社の事業内容、アピールポイント
- ②コロナの影響と現在までの取組
- ③本事業に取り組む必要性 等

2. 取組内容

- ①新商品・新サービスの具体的な内容
(特長、ターゲット、販売（提供）場所、販売（提供）方法、販促方法 等)
- ②今回導入する設備等の詳細
(価格、仕様、用途 等)
- ③競合他社との違い、優位性
- ④実施体制、実施スケジュール
- ⑤必要な資格、許可等の取得状況 等

3. 期待される効果

- ①売上計画の詳細・根拠 等

※記入例は省略しますが、上記の要素（観点）を参考に【概要版】の内容を補足説明してください。（最大3ページ以内）

5 補助対象事業（取組）による売上計画

	現状 (直近1年間の平均)	1年目	2年目	3年目
売上高	2,500,000 円/月	3,050,000 円/月	3,400,000 円/月	3,750,000 円/月
うち既存事業	2,500,000 円/月	2,750,000 円/月	3,000,000 円/月	3,250,000 円/月
うち新規事業		300,000 円/月	400,000 円/月	500,000 円/月

6 事業経費明細

① 経費明細

(単位：円)

支出(予定)日	支出項目	支出内容	支出(予定)先	金額(税抜)
11月30日	機械装置費	テイクアウト受付用パッケージソフト購入費	(株)△△△△△	1,000,000
1月31日	外注・委託費	弁当箱パッケージデザイン費	(株)石川	250,000
1月31日	機械装置費	キッチンカー導入費	(株)イシカワ	1,000,000
2月20日	広告宣伝費	販促チラシ印刷費	(株)いしかわ	250,000
事業経費(税抜)合計 = 「補助対象経費」				1,500,000

※ 経費の支払方法は、銀行振込に限定します。

※ 消費税及び地方消費税を除いた額を記載してください。

※ 各経費の根拠となる見積書等のコピーを添付してください。

② 補助申請額

※補助対象経費に4/5を乗じた金額を記入

(ただし、100万円以下であること)

補助対象経費 **1,500,000** 円 × 4/5 = **1,000,000** 円

(補助申請額) ※千円未満切捨

※今回の補助事業において、自らが展示会等を主催するなどして、本補助金の他に負担金や参加費などによる収入を得る場合は、別途事前にご連絡ください。

7 売上高減少要件

※ 白色申告の個人事業主の場合は、②には確定申告書の「事業収入」を12で割った平均月間売上高を算出して記入してください。

令和3年4月から9月までの6か月のうち、任意の1か月の売上高	令和3年8月 (売上高) ① <u>1,500,000</u> 円	令和2年又は令和元年(平成31年)の同月の売上高(※)	<u>令和2年8月</u> (売上高) ② <u>2,500,000</u> 円
売上高減少率 = (1 - ① ÷ ②) × 100 ≥ 30%			40%

8 これまでに交付を受けた補助金又は委託費について(申請中の案件を含む)

今回の補助事業に要した経費について、国又は他の自治体等が実施する補助金や委託費を対象経費としているものの有無について、丸をつけてください。

(一時支援金(給付金)、助成金除く)

有	無
---	---

→ 「有」に丸をつけた場合

補助金名・委託事業名	① ② ③ ④
------------	------------------

※ 本申請内容に同一及び関連する事業について国又は他の自治体等の補助金と重複申請はできません。

※ 複数ある場合は、適宜、枠を広げてください。

9 事業計画策定支援者の情報

事業計画の策定にあたっては、商工会・商工会議所等の支援機関や金融機関にご相談いただくことで、加点される場合があります。

支援者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 · 無 ※いずれかを <input type="checkbox"/> で囲む
認定経営革新等支援機関ID (12桁)	○○○...
機 関 名	●●商工会議所
担当者役職	経営指導員
担当者氏名	□□ □□
電 話 番 号	076-●●●-●●●

確 認 書

- 大企業（みなし大企業を含む。）ではありません。
- 石川県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団または同条第3号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 給付金や助成金と異なることを理解し、申請した事業計画に沿って、誠実に補助事業を実施していくことを誓約します。
- 売上高の記載に偽りはありません。
- 営業等に関しては、必要な許認可等を取得しています。
- 石川県からの新型コロナウイルスの感染拡大を防止するための営業時間の短縮要請等に全面的に協力しています。
- 飲食・観光関連事業を行う店舗・事業所等において、業種ごとの「感染拡大防止ガイドライン」等を踏まえ、感染症拡大防止対策を実施しています。
- 併給禁止の条件のある他の補助金を受給していません。
- 補助金交付申請書の記載事項及び関係書類の内容確認に求められた根拠資料を提出しない場合又は記載事項が虚偽であった場合は、補助金を一括返還します。
- 審査結果等については従い、審査の経過や内容に関する問い合わせはしないことをお約束いたします。

上記の内容を確認し、承諾いたします。

（自署で記入）

令和3年10月15日

必ず代表者が自署（手書き）で記入してください。

企業名又は屋号 株式会社石川県

代表者（職）・氏名 代表取締役 石川 太郎

令和3年10月15日

役員等名簿

<申請者>

住所・所在地 石川県金沢市鞍月1丁目1番地

企業名又は屋号 株式会社石川県

代表者(職)・氏名 代表取締役 石川 太郎

令和3年10月15日 現在の役員等

役職	氏名(漢字)	フリガナ	生年月日(西暦)			性別	自宅住所
			年	月	日		
代表取締役	石川 太郎	イシカワ タロウ	1960	4	30	男	金沢市●● ×-△
取締役	石川 花子	イシカワ ハナコ	1970	6	20	女	金沢市●● ×-△
監査役	鞍月 一郎	クラツキ イチロウ	1985	8	30	男	東京都××区

- 注1. 名簿の記入の対象者は次のとおりです。
 法人：非常勤を含む役員（監査役含む）並びに支配人及び営業所の代表者
 個人事業主：本人
- 「住所」欄には現住所を記入してください。
 - 年号は西暦で、性別は男、女で記入してください。
 - 適宜、行を追加してください。記入しきれない場合は、複数枚提出してください。
 - 押印は不要です。
 - この役員名簿は、役員等が暴力団員等であるか否かを確認するためのみに使用し、その他の目的には一切使用しません。