様式第１号（第５条関係）

西条市地域産業競争力強化事業費補助金交付申請書

年　月　日

西条市長　　　　　　　殿

住　所（本社所在地）

氏　名（名称、代表者の役職及び氏名）

西条市地域産業競争力強化事業費補助金を交付願いたく、西条市地域産業競争力強化事業費補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業区分 | □ 成長産業等参入事業(□高付加価値型 □海外市場展開型) |
| □ サテライトオフィス等設置事業 | □ 販路開拓事業 |
| □ 人材育成事業　　 | □ 知的財産権取得事業 |
| ☑ 商店街空き店舗活用事業 |
| ２　補助金交付申請額 | 円 |
| ３　添付資料 | (1) 定款及び直近１期分の決算書類（※）※　個人事業主の場合は、履歴書及び直近の確定申告書（第一表、第二表、収支内訳書又は所得税青色申告決算書　　　）(2) 市税納税証明書又は委任状(3) 事業計画書（実施する事業区分に応じたもの）(4) 実施事業の概要が分かる資料(5) その他市長が必要と認める資料 |

別紙（商店街空き店舗活用事業関係）

商店街空き店舗活用事業計画書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名等 |  | 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金又は出資金 | 円 | 従業員数等 | 人 |
| 設立・開業年月日 |  |
| 事業内容 |  |
| 事務担当者 | 部署　　　　　　　　　　 氏名℡　　　　　　　　　　 　E-mail |

２　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 空き店舗の所在地（出店予定店舗） | 西条市 |
| 店舗名：業種： | 許認可の必要あり（　　　　）　　なし |
| 事業コンセプト |
| 事　業の詳細 | 主な取扱商品、サービス、取組の内容等 |
|  |
| 営業時間及び定休日 |
|  |
| ターゲット、顧客の動向、競合状況等 |
|  |
| 販売先、販売方法、周知方法等 |
|  |
| 仕入先、仕入方法等 |
|  |
| セールスポイント（独自性、競争優位性等） |
|  |
| スケジュール及び開業予定日 |
|  |
| 商店街等との連携及び事業効果 |

商店街空き店舗活用事業

収支予算書

１　収入の部

単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | 収入額 | 資金の調達先 | 備考（説明・計算根拠） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

２　支出の部

単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | 事業に要する経費 | 補助対象経費（消費税抜き） | 補助金交付額 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |