様式第１

ふくいの食ブランド向上事業（飲食店出店支援）

交付に関する事業計画書

年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　　　〒

住　　所

事業者名

代表者名

担当者氏名

連絡先　　　TEL: FAX:

　　　　E-mail:

　ふくいの食ブランド向上事業（飲食店出店支援）交付要領第７条の規定により、補助金の交付を希望しますので、下記のとおり事業計画書を提出します。

記

１　事業名

２　事業実施期間　　　　　　　　　　　年　　月　　　～　　　　　　　年　　月

３　事業実施計画　　　　　　　別紙２、別紙３のとおり

４　事業に要する経費

（１）事業費総額　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

（２）補助対象経費　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

（３）希望する補助金額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

（４）補助対象経費の配分および積算　　　別紙４のとおり

（５）補助対象外経費総額　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

５　添付書類

（１）申請者の詳細（別紙１）

（２）事業実施計画（別紙２、３）

（３）補助事業に係る支出内訳および資金調達（別紙４）

（４）中期経営計画（別紙５）

（５）飲食店の営業に必要な許認可を受けていることを示す書類（取得見込みの場合は許認可の申請書）

（６）県税に滞納がない旨の証明書（県外事業者の場合は本店所在地の県税に滞納がない旨の証明書）

（７）会社概要・店舗場所がわかるもの（パンフレット・地図等）

（別紙１）

申請者の詳細

○組織

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 代表者名 | 　　　（役職）（氏名）（年齢）　　　　　　 |
| 法人番号 |  |
| 創業年（西暦） | 　　　　　　　　　 　　年（創業からの業歴　　　　年） | 所在地 |  |
| 企業沿革(設立年月日等) |  | 資本金 | 　　　　　　千円　 |
| 常時雇用する従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 売上等 | 直近 | １期前 | ２期前 |
|  | 売上高 | 　　　　　千円 | 　　　　　　千円 | 　　　　　千円 |
| 当　期純利益 | 　　　　　千円 | 　　　　　千円 | 　　　　　千円 |
| 特記事項 |  |

※常時雇用する従業員：法人の場合は代表者、法人役員、個人事業者の方は代表者と生計を一にしている三親等以内の親族、及びパート・アルバイト等の短時間労働者は除く。

※「売上等」「売上構成」の欄について、創業希望者等直近の売上がない場合には売上がない旨を記載してください。

（別紙２） 事業者名

事業実施計画書

１ 飲食店の概要

（補助事業で実施する具体的な内容を記載してください。必要に応じて、概略図や写真等を添付してください。）

２　補助事業により出店する店舗の営業日、営業時間

（出店する店舗の営業日数、営業時間を記載してください。例：週６日営業（水曜日定休）、９：００～２０：００）

３　福井県の食ブランド向上につながる取組み

（１）シェフの名前および経歴

（２）ＳＤＧｓに対応した取り組み

（３）県内伝統工芸品の活用方法

（どの伝統工芸品を用いて、どのような装飾および設えにするのかを具体的に記載してください。）

（４）県産食材の利用方法

（ご利用する県産食材およびその料理を記載してください。必要に応じて、写真等を添付してください。）

４　その他

（このお店ならではのアピールしたい内容を記載してください。）

※上記１-４について、数枚に渡る内容を記載しても問題ありません。必要に応じ枚数を追加して下さい。

（別紙３） 事業者名

事業実施スケジュール

（具体的な取り組み内容について、どのようなスケジュールで進めていくのかを記載してください。）

（１）補助事業の実施時期

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 実施項目＼月 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（２）実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 計　　　　画 |
| 実施項目名 | 実施内容、方法等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※補助事業の期間内で実施する内容を記入してください。

※番号は(1)と(2)の内容が一致するように記載してください。

（別紙４） 事業者名

補助事業に係る支出内訳および資金調達

○支出内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　　経費区分 | 事業費 | 助成希望額 | 備考 |
| 名称・種類・仕様 | 単価 | 数量（単位） | 金額 |
|  | 飲食店の取得・改修費 | 建物の取得・修繕費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 設備導入費 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 飲食店運営にかかる経費等 | 食器・什器費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 機械・装置費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 広報費 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| その他（　　　費） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |
| 補助対象外経費 |  |  |  |
|  　　総　合　計 |  |  |  |

○調達方法 　　 　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 金額 | 調達先 | 備考 |
| 自己資金 | 円 |  |  |
| 借入金 | 円 |  |  |
| その他 | 円 |  |  |
| 合計 | 円 |  |  |

（別紙５）中期経営計画

中期収支計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：千円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 直近期末(　年　月期) | １年後(　年　月期) | ２年後(　年　月期) | ３年後(　年　月期) |
| ①売上高 |  |  |  |  |
| ②当期純利益 |  |  |  |  |

中期事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 内　容 |
| 　　　年　　月 | （中期（概ね３年間）の貴社の事業計画を記載して下さい。具体的には、新規出店する店舗における、提供予定のメニュー（料理、飲料）・店内装飾、食器等に利用予定の伝統工芸品・SDGsに対応した取組み・サービスのＰＲ方法等、現在予定している取組みを記載して下さい。） |