

(様式第1号)

申請日

令和6年4月1日

福井県知事 様

申請者 住所 910-8580
福井県福井市大手3丁目17-1
名称 株式会社●●
代表者名 代表取締役 福井 花子

令和6年度プラスチック代替製品利用促進補助金交付申請書

令和6年度プラスチック代替製品利用促進補助金事業について、補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第4条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

- 補助事業の名称 令和6年度プラスチック代替製品利用促進補助金
- 補助事業の目的および内容
テイクアウトのお弁当について、容器をプラスチック製から紙製に変更する。
- 補助事業の実施期間 交付決定日～令和6年6月31日
- 交付申請額 300,000円
- 添付書類
(1) 申請者概要書 (添付書類1)
(2) 事業実施計画書 (添付書類2)
(3) 収支予算書 (添付書類3)
(4) 県税の全税目に滞納がないことを証明事項とする納税証明書または納税状況の確認に関する同意書 (添付書類4)
(5) 購入するプラスチック代替製品が分かる写真・カタログ等
(6) 見積書等補助金額の算定に必要な書類の写し
(7) その他参考となる資料

発注先への支払い
が完了する日

担当者連絡先	部署名：エネルギー環境部循環社会推進課
	氏名：循環 太郎
	電話：0776-20-0317 FAX：0776-20-0679
	E-mail：junkan@pref.fukui.lg.jp

(添付書類 1)

申請者概要書

名 称	(ふりがな) かぶしきがいしやまるまる 株式会社●●
所在地	〒910-8580 福井県福井市大手 3 丁目 17-1
代表者名	代表取締役 福井 花子
設立年月	平成 7 年 1 2 月
主な事業内容	飲食業、お弁当製造業
資本金	4 0 0 万円
従業員数	1 0 人

次の項目にチェック (☑) をしてください。

- 売上額 (過去 3 事業年度の平均または直前の事業年度のもの) が 1 0 億円未満である
- みなし大企業 (補助金交付要領第 3 条第 4 号) ではない。
- 大企業またはみなし大企業とフランチャイズ契約を締結していない。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成 3 年法律第 7 7 号) 第 2 条第 6 号に規定する暴力団員または同条第 2 号に規定する暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有していない (法人その他の団体の場合は、同法第 9 条第 2 1 号ロに規定する役員がこれらに該当しない)

※申請者の概要がわかる書類 (パンフレット、商業登記簿謄本の写し、定款等) があれば添付してください。

(添付書類 2)

事業実施計画書

事業概要	<p>※次のいずれかにチェックし、かつ、いずれにチェックした場合も、下のカッコの中に、具体的に、どのような機会に誰に何を提供するのか記載ください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 商品やサービスの提供にあわせて顧客に提供する物品（容器、包装を含む。）をプラスチック製のものからプラスチック代替製品に変更</p> <p>※従来のプラスチック製品が分かる写真等を添付してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 新規商品の販売または新規サービスの提供にあわせて顧客に提供する物品（容器、包装を含む。）にプラスチック代替製品を採用</p> <p>※類似商品の販売または類似サービスの提供の際に、プラスチック製品があわせて提供されることが多い場合に限られます。そのことの説明を改めて求める場合があります。</p> <p>（テイクアウトのお弁当について、容器をプラスチック製から紙製に変更して提供する。）</p>
購入するプラスチック代替製品の品目、型番、素材等	<p>商品名：ペーパーフードケース ABC1234 素 材：紙</p> <p>※ 購入するプラスチック代替製品が、一般社団法人日本有機資源協会のバイオマスマーク認定商品、または、日本バイオプラスチック協会のバイオマスプラマーク取得製品ではない場合は、購入するプラスチック代替製品の主な素材を併記し、それがわかる資料（パンフレット等）を添付してください。</p>
プラスチック代替製品の購入予定日	<p>発注予定日：令和6年5月 <input type="checkbox"/>上旬<input checked="" type="checkbox"/>中旬<input type="checkbox"/>下旬</p> <p>納入予定日：令和6年5月 上旬・中旬・<input checked="" type="checkbox"/>下旬</p>
プラスチック代替製品を提供する場所	<p>Café ●●（福井市大手3丁目17-1</p> <p>※ 提供する場所（店舗等）は、福井県内に限ります。</p>
県民に対する周知方法	<p><input checked="" type="checkbox"/>ホームページでの掲載</p> <p><input type="checkbox"/>店頭への掲示</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>その他 （店舗SNS（Instagram）への掲載）</p>

(添付書類3)

収 支 予 算 書

1 収入

(単位：円)

区 分	予算額	摘 要
補助金	300,000	
自己資金	300,000	
合 計	600,000	

2 支出

(単位：円)

区 分	予算額	摘 要
消耗品費	600,000	
補助対象経費 計	600,000	
補助対象外経費 計		
合 計	600,000	

令和6年4月1日

名 称 株式会社●●
代表者名 代表取締役 福井 花子

(添付書類 4)

県税の納税状況の確認について

私は、プラスチック代替製品利用促進補助金の交付を福井県に申請するに当たり、福井県の県税事務所等が、福井県エネルギー環境部循環社会推進課に対し、私の福井県への納税状況に関する情報を提供することに同意します。

令和6年4月1日

住所（所在地） 910-8580 福井県福井市大手3丁目17-1

〔フリガナ〕
氏名（名称）

カブシキガイシャマルマル ダイヒョウトリシマリヤク フクイ ハナコ
株式会社●● 代表取締役 福井 花子

福井県知事 杉本達治様

※納税状況の確認に関する事項

本同意書に基づき提供された納税状況は、福井県が実施するプラスチック代替製品利用促進補助金の交付事務以外には使用いたしません。

※福井県担当者記入欄

上記の者の 年 月 日現在の県税の納税状況については以下のとおりです。

滞納なし

滞納あり

徴収猶予あり

受付印欄

回答事務所

福井県税事務所

嶺南振興局税務部