（別記様式１）

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　交付申請書**

　年　　月　　日

くまもと県南フードバレー推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　（協議会会員）

　　　　 　申請者名：　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：

標記事業について補助金等の交付を受けたいので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| メニュー名 |  |
| 事業名 |  |
| 補助金等申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | うち雇用加算額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 総事業費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※補助金等申請額は、千円未満を切り捨ててください。

※メニュー名欄には「新ビジネスチャレンジ支援事業助成金」「売れるモノづくり支援事業補助金（商品開発・販路開拓等）」のいずれかのメニュー名を記載してください。

※売れるモノづくり支援事業によって、新規雇用（雇用期間に定めのない正社員に限る）を行う場合は、別途、雇用加算額として500千円を加算する。

なお、雇用加算額については、補助金等申請額に加算して記載してください。

|  |
| --- |
| 【例】（総事業費×補助率2/3）　　 （雇用加算額） 　 （補助金等申請額）500,000円（上限） ＋　 500,000円　 ＝　 1,000,000円 |

（添付書類）

　・事業計画及び収支計算書（別記様式）

　・事業計画等の根拠となる資料（これまでの活動実績や市場分析データ等）

　・協議会長が必要と認める資料

（交付申請・添付書類）

**事業計画及び収支予算書**

申請者名：

事 業 名：

１．事業計画書

（１）事業概要（どのような事業を実施したいか。概要を記述してください。）

（２）マッチング支援

（協議会よりコーディネーターを派遣して、商品開発や販路開拓等に伴う地域事業者とのマッチング支援等を行いますので、支援を希望される内容を記述してください。）

例：新商品開発に伴う○○加工業者の紹介。○○農産物を取り扱う生産者の紹介。

（３）事業スケジュール（日程計画を記述してください。）

　事業開始予定（平成　年　月）～完了予定（平成　年　月）

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 事業内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（４）成果目標（目標は数値等で具体的に示してください。）

収支予算書

|  |  |
| --- | --- |
| （１）収入の部 |  |
| 費目 | 内容 | 積算根拠（単価×数量） | 金額(円) |
| 助成金 |  |  |  |
| 会員負担金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入合計 |  |
| （２）支出の部 |  |  |
| 費目 | 内容 | 積算根拠（単価×数量） | 金額(円) |
| 事業対象経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計（事業対象） |  |
| 事業対象外経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計（事業対象外） |  |
| 支出合計 |  |

　※収入合計と支出合計は同額になります。

※費目例

謝金、旅費、使用料および賃借料、消耗品費、印刷製本費、試作・改良費、

原材料費、通信費、専門家等への謝金、旅費、委託料等

（別記様式２)

県南フード協第　　　号

　　平成　　年　　月　　日

（申請者名）

くまもと県南フードバレー推進協議会長

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　（交付・不採択）決定通知書**

（※交付の場合）

　平成　年　月　日付けで申請のあったくまもと県南フードバレー推進協議会会員活動支援事業については、下記のとおり決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| メニュー名 |  |
| 事業名 |  |
| 補助金等申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | うち雇用加算額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金等交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

（※不採択の場合）

　平成　年　月　日付けで申請のあったくまもと県南フードバレー推進協議会会員活動支援事業については、審査の結果、**採択されませんでした**ので通知します。

＜連絡先＞

くまもと県南フードバレー推進協議会事務局

（担当：　　　）

電　話：０９６５－５２－１０２０

メール：

（別記様式３）

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　変更承認申請書**

　年　　月　　日

くまもと県南フードバレー推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：

平成　年　月　日付けで交付決定のあった上記の補助事業について、下記のとおり変更したいので、くまもと県南フードバレー推進協議会会員活動支援事業実施要項第７条に基づき、承認を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 変更の内容 | 事業内容 | （変更内容） |
| （変更の理由） |
| 補助対象経費 | （変更内容） |
| （変更の理由） |

（添付書類）

１　変更後の事業計画及び収支予算書

２　その他協議会長が必要と認める書類

（別記様式４）

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　中止承認申請書**

　年　　月　　日

くまもと県南フードバレー推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：

平成　　年　 月　日付けで交付決定通知のあった、上記の補助事業を下記のとおり中止したいので、くまもと県南フードバレー推進協議会会員活動支援事業実施要項第９条に基づき、承認を申請します。

記

１　中止する事業名

２　中止の理由

（添付書類）

１　これまでの事業の進捗を確認できる資料

２　当該事業に掛かった経費が確認できる資料（領収書等）

（別記様式５）

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　実績報告書**

　年　　月　　日

くまもと県南フードバレー推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：

平成　　年　 月　日付けで交付決定のあった、上記の補助事業を完了しましたので、くまもと県南フードバレー推進協議会会員活動支援事業実施要項第12条に基づき、実績を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| メニュー名 |  |
| 事業名 |  |
| 事業完了年月日 | 平成　　年　　月　　日  |
| 補助金等交付決定額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 補助金総額(A＋B) |  |
| 事業費額（実績） | 　　　　　　　　　　円 |
|  | うち補助金額(A) | 　　　　　　　　　　円 |
| 雇用加算額(B) ※ | 円 |
| 既概算払受領額 | 　　　　　　　　　　円 |

※雇用加算額への記載は、雇用加算の申請を行っている場合のみ対象

（添付書類）

１　事業実績及び収支決算報告書（別記様式）

２　事業対象経費の領収書の写し

３　事業の成果が確認できる証拠書類（成果品や写真等）

４　売れるモノづくり支援事業補助金の雇用加算の確認書類として、雇用契約書の写し

５　その他協議会長が必要と認める書類

（実績報告・添付書類）

**事業実績及び収支決算報告書**

事業者名：

事 業 名：

１ 事業実績

(１) 活動概要（実施した活動の概要を記述してください。）

(２)マッチング支援の実績（コーディネーターによる地域事業者とのマッチング支援等の具体的な内容について、記述してください。）

(３) 事業の実施経過（準備のための打合せ会議を含め記入してください。）

　事業開始（平成　年　月　日）～事業完了（平成　年　月　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 事業内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(４) 成果目標の達成状況（成果は数値等で具体的に示してください。）

(５) 今後の課題と目標

　　今後の課題：

　　今後の目標：

２．収支決算書

|  |  |
| --- | --- |
| （１）収入の部 |  |
| 費目 | 内容 | 予算額 | 実績額(円) |
| 助成金 |  |  |  |
| 会員負担金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　　　　　　　　　　収入合計 |  | (A) |
| （２）支出の部 |  |  |
| 費目 | 内容 | 予算額 | 実績額(円) |
| 事業対象経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計（事業対象） |  |  |
| 事業対象外経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計（事業対象外） |  |  |
| 支出合計 | (B) |

（３）実績収支差額(A)-(B)　　　　　　　　　円

（別記様式６）

県南フード協第　　号

平成　　年　　月　　日

（事業者名）

くまもと県南フードバレー推進協議会長

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　確定通知書**

　平成　年　月　日付けで実績報告のあった上記の補助事業については、下記のとおり確定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| メニュー名 |  |
| 事業名 |  |
| 補助金等交付決定額 |  |
| 補助金等交付確定額 | 　　　円 |
|  | うち雇用加算額 | 　　　円 |
| (参考)既概算払額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

（別記様式７）

＜連絡先＞

くまもと県南フードバレー推進協議会　事務局　　（担当：　　　）

電　話：０９６５－５２－１０２０

メール：

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　支払請求書**

　年　　月　　日

くまもと県南フードバレー推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：

平成　年　月　日付けで補助金等額の確定のあったくまもと県南フードバレー推進協議会会員活動支援事業について、下記のとおり請求します。

記

１　請求内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 補助金等の確定額(A) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 既概算払受領額(B)　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金等支払請求額(A)-(B) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

２　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通　・　当座　　（※該当に○をつけてください）　 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（別記様式８）

**くまもと県南フードバレー推進協議会**

**会員活動支援事業　概算払請求書**

　年　　月　　日

くまもと県南フードバレー推進協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：

　平成　　年　 月　日付けで交付決定のあったくまもと県南フードバレー推進協議会会員活動支援事業について、下記のとおり概算払してくださいますよう申請します。

記

１　請求内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 補助金等交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 概算払請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

２　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通　・　当座　　（※該当に○をつけてください）　 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　概算払請求理由

※見積書、請求書または領収書の写しを添付してください。