

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所
名 称
代表者氏名

令和8年度フードビジネス競争力強化事業に係る提案書

標記について、別添のとおり提案いたします。

1 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第1号）
- (2) 収支予算書（様式第2号）
- (3) 納税証明書
- (4) 個人住民税の特別徴収実施確認・開始誓約書（様式第3号）
- (5) 誓約書（様式第4号）
- (6) 法人登記簿謄本の写し
- (7) 直近3期分の決算関係書類（任意様式）
- (8) 会社の事業概要が確認できる書類（パンフレットなど）
- (9) 【任意】事業計画書の補足資料（見積書など）

2 本件担当者氏名等

担当者氏名
電話番号
電子メール

別記

様式第1号（第5条、第12条関係）

事業計画書

事業名	※応募する事業内容を記載してください。
実施期間	年 月 日から 年 月 日まで
実施内容	<p>1 会社概要</p> <p>(1) 名称</p> <p>(2) 代表者氏名</p> <p>(3) 主たる所在地</p> <p>(4) 主たる事業 ※日本標準産業分類における事業内容等を記載してください。</p> <p>(5) 設立年月日</p> <p>(6) 職員数（正社員 名 パート 名）</p> <p>2 事業実施場所 ※認証取得や施設改修を実施する工場等の名称及び住所を記載してください。</p> <p>3 実施内容等</p> <p>(1) 事業区分</p> <p><input type="checkbox"/> ①第三者認証取得に要する経費（委託料・役務費）</p> <p><input type="checkbox"/> ②第三者認証取得のために必要となる施設等の改修（修繕費）</p> <p>※応募する事業にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。</p> <p>(2) 事業の概要</p> <p>※認証の種類と取得計画、施設改修の具体的な内容について記載してください。</p> <p>※施設改修の場合は、改修する箇所のわかる図面及び写真を添付</p>

してください。

(3) 事業による効果

※認証取得や施設改修による将来的な効果を記載してください。

(4) 事業終了後の販路開拓・取引拡大の取組

(5) 事業運営体制

※どの部署が担当するか明確にしてください。（組織図等の添付でも可能）

4 現況値（単位：円）

- ① 営業利益
- ② 人件費
- ③ 減価償却費
- ④ 付加価値額（①+②+③）

※直近の決算関係書類を基に記入してください。

5 目標値（単位：円）

- ① 営業利益
- ② 人件費
- ③ 減価償却費
- ④ 付加価値額（①+②+③）

※補助事業完了から1年後の目標値を記入してください。

※改修箇所がわかる図面及び写真を添付してください。

様式第 2 号（第 5 条、第12条関係）

収 支 予 算 書

1 収入 (単位：円)

収入区分	金 額	備 考
自己資金		
補助金		
その他		
計		

2 支出 (単位：円)

費目	補助事業に 要する経費	補助対象 経費 (税抜)	負 担 区 分		備 考
			補助金	自己負担	
計					

※ 1 経費の根拠資料を添付してください（見積書など）。

※ 2 「補助事業に要する経費」とは、補助事業を遂行するために必要な経費をいい、ここでは消費税及び地方消費税を加算した金額を記入してください。

※ 3 「補助金」の額に千円未満の端数がある場合は、切り捨ててください。

特別徴収実施確認・開始誓約書

年 月 日

住 所
名 称
代表者氏名

チェック欄（該当する項目の□にチェックを入れてください。）

1 領収証書の写し添付

- 当事業所は、現在 市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施し納付しています。

→ 6か月以内の領収証書の写しを添付してください。

6か月以内の領収証書の写しを添付してください。

2 添付する領収証書の写しがない場合等

(1) 特別徴収実施確認

- 当事業所は、現在 市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施しています。 → 確認印を受けてください。

上記市町村の特別徴収義務者指定番号：

※各事業所で事前に記入しておいてください。

(2) 特別徴収義務がない

- 当事業所は、特別徴収義務のない事業所です。
→ 確認印を受けてください。

(3) 開始誓約

- 当事業所は、 年 月から、従業員等の個人住民税について、特別徴収を開始することを誓約します。
つきましては、特別徴収税額の決定通知書を当社（者）あてに送付してください。 → 確認印を受けてください。

市（町・村）確認印

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所
ふりがな
氏 名
（事業実施主体の名称及び代表者氏名）
生年月日 年 月 日（性別）

誓 約 書

私はフードビジネス競争力強化事業補助金交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

自己及び本事業実施主体の構成員等は、次のアからウまでのいずれにも該当するものではありません。また、事業実施主体の運営に対し、次のアからウまでのいずれの関与もありません。

ア 暴力団（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77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者