

様式 1

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所
名 称
代表者氏名

令和 6 年度食品の安全認証取得等販売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 2）
- (2) 収支予算書（様式 3）
- (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
- (5) 誓約書
- (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（パンフレット等）
- (9) 事業計画書の補足資料（任意様式）

2 本件担当者氏名等

担当者氏名

電話番号

電子メール

様式 2

事業計画書

<p>事業名</p>	<p>※応募する事業内容を記載してください。</p>
<p>実施期間</p>	<p>年 月 日から 年 月 日まで</p>
<p>実施内容</p>	<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</p> <p>※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</p> <p><input type="checkbox"/> ②食品の安全性を確保するために実施する設備・施設改修</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してください。</p>

(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。

※認証取得及び施設改修の両方に応募する場合は、それぞれの事業ごとに分けて事業計画書を作成してください。

様式 3

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 「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。

※2 「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。