

令和4年度愛媛県優良モデル販売支援事業申込書

ふりがな 事業者名	
ふりがな 代表者職氏名	
事務所 所在地	〒 — TEL () — FAX () — メールアドレス:
担当職員の 連絡先	担当者 [職名] [氏名] <small>(※上記と異なる場合に記載)</small> 住所 〒 — TEL () — FAX () — メールアドレス:

1 事業計画書

事業区分 <small>(当てはまる数字に○印を記入してください。)</small>	1. 県外販売促進事業 2. 商品化促進事業 3. 人材育成事業 4. EC導入事業
事業名称	
実施時期	年 月 日 () ～ 年 月 日 ()
実施場所	(所在地) (施設名等)
対象者等	商品名: 対象者: 一般県民 ・ 事業者 ・ 役職員 ・ その他 () 参加者数: 約 名
事業の目的	
事業内容	

※ その他、事業の実施要領やパンフレット等、事業の概要がわかる資料を添付すること。

2 収支予算書

(1) 収入の部

費 目	予 算 額 (円)	摘 要
県 補 助 金		
自 己 資 金		
そ の 他		
計		

(注) 補助対象経費には、当該経費に係る消費税及び地方消費税相当額は含めないこと。
県補助金額は、千円未満を切り捨てること。

(2) 支出の部

事業区分	費 目	予 算 額 (円)	摘 要
県外販売促進事業			
小 計			
商品化促進事業			
小 計			
人材育成事業			
小 計			
EC導入事業			
小 計			
総 計			

※ 予算額の根拠となる資料（見積書等）を添付すること。