

様式第1号（第4条関係）

令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金交付申請書

第 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

住所  
事業者名  
代表者職氏名 ⑩

令和4年度において優良モデル販売支援事業を下記のとおり実施したいので、令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金交付要綱第4条の規定により、補助金\_\_\_\_\_円を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

- 1 事業区分（当てはまる数字に○印を記入してください。）
  - 1 県外販売促進事業（イベント名称： \_\_\_\_\_）
  - 2 商品化促進事業      3 人材育成事業      4 EC導入事業
- 2 事業の名称
- 3 事業実施計画書（別紙1のとおり）
- 4 収支予算書（別紙2のとおり）

※押印を省略する場合のみ記入してください。

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	

## 別紙 1

## 事業実施計画書

事業者名； \_\_\_\_\_

事業区分 (当てはまる数字に○印 を記入してください。)	1 県外販売促進事業 (イベント名称： ) 2 商品化促進事業                    3 人材育成事業    4 EC導入事業
実施時期	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
開催場所	(所在地) (施設名等)
対象者等	対象者： 一般県民・事業者・研究機関・その他 ( ) 県外販売促進事業の場合、貴事業所[ブース]の来場予定者数；約 名
事業の目的	
事業の概要	
事業の実施体制	
事業の実施スケジュール	
事業の効果等	
その他	

その他、実施する事業の実施要領等、事業の概要のわかる書類を添付すること。

## 収 支 予 算 書

## (1) 収入の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
県 補 助 金		
自 己 資 金		
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			
E C 導入事業			
小 計			
総 計			

様式第2号（第6条関係）

令和4年度優良モデル販売支援事業変更承認申請書

第 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

住所

事業者名

代表者職氏名

㊞

年 月 日付け愛媛県指令 循第 号で補助金交付決定の通知があった令和4年度優良モデル販売支援事業を下記のとおり変更したいので、令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金交付要綱第6条の規定により、その承認を申請します。

記

1 変更の内容

2 変更の理由

3 補助金交付変更額

既交付決定額	金	円也
変更承認申請額	金	円也
差引増減額	金	円也

4 事業実施計画書（別紙1のとおり）

5 収支予算書（別紙2のとおり）

（注）4～5は、様式第1号に準ずるものとし、変更前、変更後が分かるように作成すること。

※押印を省略する場合のみ記入してください。

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	

様式第3号（第7条関係）

令和4年度優良モデル販売支援事業中止（廃止）承認申請書

第 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

住所  
事業者名  
代表者職氏名 ⑩

年 月 日付け愛媛県指令 循第 号で補助金交付決定の通知があった令和4年度優良モデル販売支援事業を中止（廃止）したいので、令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により、その承認を申請します。

記

- 1 事業中止（廃止）の理由
- 2 中止の期間（廃止の時期）

※押印を省略する場合のみ記入してください。

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	

様式第4号（第8条関係）

令和4年度優良モデル販売支援事業実績報告書

第 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

住所  
事業者名  
代表者職氏名

印

年 月 日付け愛媛県指令 循第 号で補助金交付決定の通知があった令和4年度優良モデル販売支援事業の実績について、令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 事業の名称
- 2 事業の実績（別紙1のとおり）
- 3 収支決算書（別紙2のとおり）

※押印を省略する場合のみ記入してください。

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	

## 別紙 1

## 事業の実績

団体名： \_\_\_\_\_

事業区分 (当てはまる数字に○印 を記入してください。)	1 県外販売促進事業 (イベント名称： ) 2 商品化促進事業                      3 人材育成事業                      4 EC導入事業
開催時期	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
開催場所	(所在地) (施設名等)
対象者等	対象者： 一般県民・事業者・役職員・その他 ( ) 県外販売促進事業の場合、貴事業所[ブース]の来場者数；約 名
1 実施事業の内容及び結果	
2 事業を実施したことにより得た成果、及び県下に波及される効果	
3 事業結果を踏まえた来年度以降の当該事業の予定	
4 その他	

## 収 支 決 算 書

## (1) 収入の部

費 目	決 算 額 (円)	摘 要
県 補 助 金		
自 己 資 金		
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	決 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			
E C 導入事業			
小 計			
総 計			



様式第 5 号 (第10条関係)

令和 4 年度優良モデル販売支援事業費補助金精算払請求書

第 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

住所  
事業者名  
代表者職氏名 (印)

年 月 日付け愛媛県指令 循第 号で補助金交付決定の通知があつた令和 4 年度優良モデル販売支援事業費補助金について、令和 4 年度優良モデル販売支援事業費補助金交付要綱第 10 条の規定により、下記のとおり請求します。

記  
一金 円也

内訳	交付決定通知額	金	円也
	概算払受領済額	金	円也
	今回請求額	金	円也

※押印を省略する場合のみ記入してください。

本件責任者(職氏名・連絡先)	
担当者(職氏名・連絡先)	

様式第6号（第12条関係）

令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金概算払請求書

第 号  
年 月 日

愛媛県知事 様

住所  
団体名  
代表者 ⑩

年 月 日付け愛媛県指令 循第 号で補助金交付決定の通知があった令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金について、令和4年度優良モデル販売支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

一金 円也

内訳	交付決定通知額	金	円也
	概算払受領済額	金	円也
	今回請求額	金	円也
	残 金	金	円也

※押印を省略する場合のみ記入してください。

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	