令和７年度愛媛県事業系食品ロス削減トライアル補助事業申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な事業者名 |  |
| ふ　　り　　が　　な代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事　務　所所　在　地 | 〒　　　－　　　　℡（　　　　）　　　－　　　　FAX（　　　　）　　－ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ: |
| 担当職員の連絡先 | 担当者　[職名]　　　　　　　　　[氏名] |
| 住所 | （※上記と異なる場合に記載）〒　　　－　　　　℡（　　　　）　　　－　　　　FAX（　　　　）　　－ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

≪記入上の注意点≫

　１　押印の必要はありません。

　２　別紙事業計画書及び別表収支予算書を添付してください。

　３　その他の添付書類

・事業の概要、経費の内容がわかる資料

・事業者、店舗の概要がわかる資料

別紙１

事　業　実　施　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 業種分類 | ※別表１から当てはまる業種を転記すること。大分類（　　　　　　）中分類（　　　　　　　　　） |
| 事業名 |  |
| 実施時期 | 令和　年　月　日（　） ～ 令和　年　月　日（　） |
| 実施場所 | （所 在 地）（施設名等） |
| １　事業目的 |
| ２　事業概要 |
| ３　情報発信の方法（情報発信を実施する媒体に☑を記入すること。）※可能な限り所有する全ての媒体で実施すること。□自社ホームページ□ブログ□メールマガジン□Ｘ（旧：Twitter）□Instagram□Facebook□その他（　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| ４　事業実施体制 |
| ５　事業実施スケジュール |
| ６　事業目標（現状値及び取組みによる食品ロス削減量の目標値をできるだけ具体的数字によって記載すること。） |
| ７　その他事業実施にあたり期待される効果 |

別紙２

収　支　予　算　書

（収入の部）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　区　分 | 予　　算　　額 | 備　　　　　考 |  |
|  | 　　　　　　　 　円 |  |
| 合　　　計 |  |  |

※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。

（支出の部）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　区　分 | 予　　算　　額 | 備　　　　　考 |  |
|  | 　　　　　　　 　円 |  |
| 合　　　計 |  |  |

※事業区分欄には、交付要綱別表２に掲げる事業区分から転記すること。

※備考欄には、内訳を記入すること。

※総事業費の３割以上を占める補助対象経費は、見積書の写し又はカタログ等定価が

わかるものを添付すること。