

様式 1

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所  
名 称  
代表者氏名

令和4年度食品製造業の取引拡大を目的とした課題解決型支援事業に係る提案書

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
- (2) 収支予算書
- (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) 役員一覧表
- (7) 法人登記簿謄本の写し
- (8) 直近三期分の決算関係書類（任意様式）
- (9) 事業概要が確認できる書類（パンフレット等）
- (10) 事業計画書の補足資料（任意様式）
- (11) 食品安全管理における第三者認証取得済みであることを証する書類

2 本件担当者氏名等

担当者氏名

電話番号

電子メール

事業計画書

事業名								
実施事業	<input type="checkbox"/> ①第三者認証取得に要する経費、製造現場の安全面の改修等 (上限額 1,000 千円) <input type="checkbox"/> ②機械装置の導入 (補助上限額 5,000 千円、補助下限額 1,000 千円) ※応募する事業にチェック☑を入れてください。							
申請者の概要等	1 申請者の概要 (1) 名称 (2) 代表者氏名 (3) 主たる所在地 (4) 主たる事業 (5) 設立年月日 (6) 職員数 (正社員 名 パート 名) 2 事業概要 ※事業の特徴などがわかるように内容を記載してください 3 事業実施場所 ※名称及び住所を記載してください							
実施期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで							
実施内容等	1 経営課題 ※第三者の視点を踏まえて課題分析を実施した場合は、下記のように記載してください。 <table border="1" data-bbox="501 1386 1428 1532"> <tr> <td>第三者の所属</td> <td></td> </tr> <tr> <td>第三者の氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>指導内容</td> <td></td> </tr> </table> 2 改善内容 3 改善による効果 4 地域の産業・経済等への関わり (波及効果) 5 事業運営体制 ※組織図添付でも可とするが、どの部署が担当するか明確にしてください。		第三者の所属		第三者の氏名		指導内容	
第三者の所属								
第三者の氏名								
指導内容								

※1 ①及び②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。

※2 プレゼンテーションによる審査は実施せず、書面だけの審査になるので補助事業の内容を詳細に記入してください。

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	積算明細	補助対象 経費 (税抜)	負担区分		備考
				補助金	自己資金	
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。

様式 4

役員一覧表

役職	氏名	フリガナ（半角）	生年月日 （元号にて記載）	性別

※ 記載された個人情報については、「食品製造業の取引拡大を目的とした課題解決型支援事業補助金」における審査のために使用し、その他の目的のためには一切使用しません。

1. この内容を宮崎県が宮崎県警察本部に照会することについて異議ありません。
2. 虚偽の記載等を行った場合には、補助金の交付取消等がなされても異存ありません。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

様式 5

質問書

(食品製造業の取引拡大を目的とした課題解決型支援事業補助金)

会社名 :

住 所 :

(質問内容)	
担当者氏名及び連絡先	部署名 : 担当者 : 電 話 : F A X : E-MAIL :

注) ・質問内容は、要点を簡潔に記載すること。

(募集要領などの資料名(ページ)などを掲げ、質問内容を明確にすること)

- ・この質問票は、FAX又は電子メールで送付し、送付する際は下記担当へ電話連絡すること。

提出期限 : 令和4年12月2日(金)午後5時まで(必着)

FAX : 0985-26-7322 TEL : 0985-26-7101

電子メール : [shokuhin-medical@pref.miyazaki.lg.jp](mailto:shokuhin-medical@pref.miyazaki.lg.jp)

担当 : 宮崎県商工観光労働部企業振興課食品・メディカル産業推進室 小野