

様式第1号（第5条関係）

本巢市事業者サポート補助金交付申請書

令和8年4月1日

本 巢 市 長 様

申請日を記入してください

会社名・屋号 もとす商店
所 在 地 本巢市早野255
代 表 者 氏 名 本巢 太郎
住 所 本巢市文殊324

本巢市事業者サポート補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

- 1 補助対象事業 販路開拓・拡大支援事業
- 2 補助金交付申請額 200,000 円
- 3 事業計画書及び補助対象経費積算明細書
（別紙のとおり）
- 4 その他

事業計画書

1 補助対象事業計画

| | |
|---------------------|---|
| 補助対象事業の実施 スケジュール | 令和8年4月 ~ 令和8年10月 |
| 経営上の課題 | 新たに開始したサービスの認知度が低いため、認知度を向上させサービスの利用増加と利用定着による売上の増加。 |
| 補助対象事業の 目的、予定内容 | 既設ホームページのリニューアルを行い、当該サービスの内容・価格等をホームページに掲載し広く周知を行うことで、当該サービスの認知度の向上を図る。 |

備考 1 どのような目的で事業を行うのかを補助対象事業の予定内容に記入してください。図や表を用いながらの記載でも結構です。

過去にサポート補助金を活用していなければ記載しないでください

2 補助対象事業の結果・効果

| | |
|--------------------------------|---|
| 過去の事業実施年度 | 令和7年度 |
| 過去実施した 補助事業の 内容・効果 | 起業支援事業 創業に必要な設備・環境等の整備。 補助事業の活用で借入負担が軽減しスムーズな開業が可能となった。 |
| 今年度実施予定の 補助対象事業の 目標、想定効果 | 年間売上10%増加 事業実施前 ○○○○円 事業実施後 ○○○○円 |

- 備考 1 過去に補助金の交付を受けている場合は、過去実施した補助事業の内容・効果を記載してください。
- 2 今年度実施予定の補助対象事業の想定効果を記載してください。
- 3 補助対象事業を2つ以上選択した場合、それぞれに対する目的、目標、効果を補助対象事業の想定効果に記載してください。

会社名、所在地等が申請書と同じであれば
チェックを入れてください

3 連絡先

| | | | |
|--------------|---|------|--------------|
| 会社名 屋 号 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請書と同じ | | |
| 所在地 住 所 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請書と同じ 〒 | | |
| 代表者役職 氏 名 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請書と同じ | 担当者名 | 本巢 花子 |
| TEL | 058-323-XXXX | FAX | 058-323-ZZZZ |
| e-mail | 00000@motosu.co.jp | | |

- 備考 1 会社名・所在地・代表者役職氏名が申請書と同じの場合チェックを入れてください。
2 TELとe-mailは必ず記載してください。

補助対象経費積算明細書

(単位：円)

| 補助対象事業 | 内容 | 内訳 | | 補助対象経費 (税抜) |
|--|---------------------|-----------------------------|--------|----------------|
| | | (単価×数量) | 控除分 | |
| <input type="checkbox"/> ① <input checked="" type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ④ | 既設ホームページのリ ニューアル | 300,000×1 | 20,000 | 280,000 |
| <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ④ | | ポイント等対象とならない 経費を記載してください | | |
| <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ④ | | | | |
| <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ④ | | | | |
| (1) 補助対象経費の合計 | | | | (a) 280,000 |
| (2) 補助対象額 (a)の3/4以内(千円未満切捨て) | | | | (b) 210,000 |
| (3) 補助金交付申請額 | | | | (c) 200,000 |

- 備考
- 1 補助対象経費は、消費税及び地方消費税を除いた額を記載してください。
 - 2 補助対象経費は、小数点以下を切り捨ててください。
 - 3 補助金交付申請額は、上限額20万円までの金額を記入してください。
 - 4 経費積算根拠を確認できる見積書等を添付してください。
 - 5 控除分には、ポイントなど対象とならない経費を記載してください。