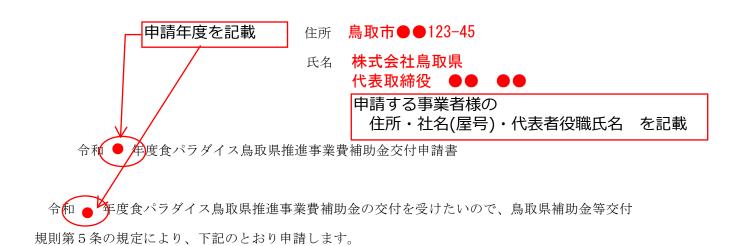


鳥取県知事 様



記

補助金の名称	食パラダイス鳥取県推進事業					
	(「食パラダイス鳥取県」多様な食でおもてなし推進事業)					
算定基準額	000, 000 円					
交付申請額	1 000, 000 [□]					
添付書類	1 事業計画書					
	2 収支予算書					

【算定基準額】

補助対象となる経費の額

※一般課税事業者は、「税抜」で申請ください。
簡易課税事業者、免税事業者等は「税込」で申請可能です。

【交付申請額】

補助対象となる経費の額×2/3(補助額)

申請年度を記載

様式第1号(第4条、第7条関係)

☆和●年戌食パラダイス鳥取県推進事業計画書 「食プラダイス鳥取県」多様な食でおもてなし推進事業関係ー

1 事業の目的

どういった鳥取県産食材を使用し、 どのような商品開発等をされるのか 具体的な内容を記載

2	2 事業の内容								
	項目	内	容	補助対象 経 費 (算定基準額) A+B+C	<u>負</u> 県 (A)	担 区 市町村 (B)	分 その他 (C)		
例	開発経費	試作材料費 (鳥取和牛、● • •	•, ••)	0000	0000 ^H	H	000 ^H		
		【補助対象経費】 補助対象となる経費の額 ※一般課税事業者は「税抜」で申請ください。 簡易課税事業者、免税事業者等は「税込」で申請可能です。 【負担区分 県】 補助対象となる経費の額×2/3(補助額)							
	合計		【負担区分 その他】 総額から補助額を引いた 自己負担の額を記載ください。						

- (注) 1 内容欄に期間、内容等の詳細を記入すること。
 - 2 事業実績の概要が把握できる写真、報告書等の成果物を添付すること。
- 3 他の補助金の活用の有無(有・無)

他の補助金活用有無に〇をする

(注)他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をすること。 「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先(補助 金を所管している部署名や団体名及び連絡先)を記載すること。

4 消費税の取り扱い (一般課税事業者・ 簡易課税事業者・ 免税事業者・特定収入割合が5% を超えている公益法人等・仕入控除税額が明らかでない一般課税事業者)

← ※いずれか該当するものに○をしてください。

該当となるものを○をする

5 事業完了予定年月日

令和● 年 ●月 ● 日 ※事業完了年月日とは、補助目的を達成し、かつ、補助対象経費の額が確定した日とする。

単年度申請となるので、最長、該当年度の3月31日まで

6 事業実施主体の概要

9 F /K/C/MEIL							
事業実施主	名称	社名・屋号					
体の概要	代表者職・氏名	代表取締役 〇〇 〇〇					
	所在地等	₹680-0000					
	別任地等	00市00 ・・・・					
連絡先	職・担当者名	営業部 ■■ ■■					
	電話番号	0857-12-3456 FAX 0857-65-4321					
	メールアドレス	000000@●•.●●					

事業実施主体の概要を記載

令和 年度食パラダイス鳥取県推進事業収支予算書

1 収入の部

区分	本年度予算額	前年度予算額	比 較 増	増 減 減	備考			
	円	円	円	円				
県補助金	000, 000							
市町村補助・負担金		(
その他補助・負担金	000, 000	【県補助金】 補助額を記載(補助対象となる経費の額×2/3) 【その他補助・負担金】 自己負担の額を記載ください。 【計】						
計	000, 000	上記の	合計記載					

2 支出の部

	区分	本年度予算額	前年度予算額	比較増減				
				増	減	備考		
		田	円	円	円			
例	開発経費	000, 000						
		*						
	:							
			様式	1「2事	業内容及び	 	2	
			計の額は収入=支出となります。					
	計							

3 添付書類

事業実施主体の組織構成が明らかになる書類

実績報告書を提出の際は、補助対象経費について、支払毎に経費区分、支払金額、支払先、支払日、支払方法を記載した一覧表を添付すること。ただし、支払件数が多数であることなどによりこれによりがたい場合は、証ひょう書の写しの保管などで代えることができる。 また、必要に応じて購入機器等の写真等を添付すること。