

## 令和2年度愛媛県プラスチック代替製品等普及促進事業申込書

ふりがな 事業者名	
ふりがな 代表者職氏名	
事務所 所在地	〒 _____  Tel ( _____ ) _____ FAX ( _____ ) _____ メールアドレス: _____
担当職員の 連絡先	担当者 [職名] _____ [氏名] _____
	(※上記と異なる場合に記載) 住所 〒 _____  Tel ( _____ ) _____ FAX ( _____ ) _____ メールアドレス: _____

《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
  - (1) 販路拡大に関する事業
    - ・事業の概要、経費の内容がわかる資料
    - ・本事業により、販路拡大に取り組む製品に関する資料
  - (2) 利用拡大に関する事業
    - ・導入する商品に関する資料
  - (3) その他参考となる資料

## 別紙 1

## 事業計画書

事業者名	
事業名	
事業の種類 (当てはまる数字に○印 を記入してください。)	1 プラスチック代替製品等の販路拡大に関する事業 2 プラスチック代替製品等の利用拡大に関する事業
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 事業実施に当たっての目的	
2 事業概要 (本事業で取り扱う製品の概要も記載すること)	
3 情報発信の方法	

4 事業の実施体制

5 事業の実施スケジュール

6 事業の効果等

7 来年度以降の活動予定

別紙2 (販路拡大用)

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

区 分	費 目	予 算 額 (円)	摘 要
展示会等 出展経費			
小 計			
市場調査等経費			
小 計			
販売促進ツール 作成等経費			
小 計			
総 計			

別紙 2 (利用拡大用)

収 支 予 算 書

1 収入の部

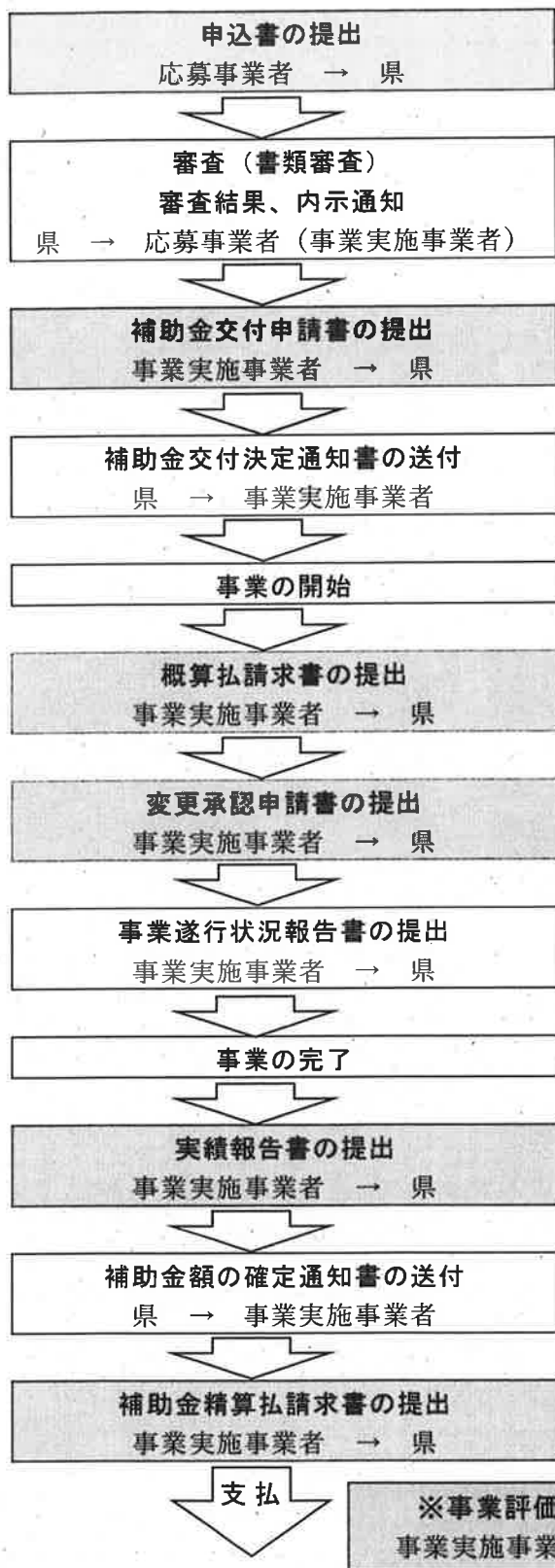
区 分	予 算 額 (円)	摘 要
県 補 助 金		
自 己 資 金		
計		

(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

区 分	費 目	予 算 額 (円)	摘 要
代替製品等 購入経費	需用費		○商品名： ①単価：_____ (円) ②購入個数：_____ (個) ①×②＝_____ (円)
合 計			

○補助金交付手続きの流れ（応募から補助金受取りまで）



○添付書類（事業計画書、収支予算書）

◎この時点から事業を開始してください。

○概算払が必要な場合は、事前に相談してください。  
（提出時期は、随時です。）

○補助金交付申請書の計画内容に変更が生じた場合、  
あらかじめ提出してください。  
添付種類（事業計画書、収支予算書）

○事業の11月30日時点の実施状況を12月10日までに提出。  
○既に事業完了し、実績報告書を提出している場合は不要。

○事業完了後、速やかに提出してください。  
添付書類（事業の実績、収支決算書、実施状況の写真等）

○実績報告書の提出後、補助金の支払いまで  
1カ月以上かかる場合があります。