様式第１号（第５条関係）

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）

滑川町長

申請者　　住所

　　　　　氏名

法人その他の団体にあっては、所

在地並びに名称及び代表者の氏名

電話番号

下記により、滑川町移動スーパー導入促進事業補助金の交付を受けたいので、滑川町補助金等の交付手続等に関する規則第４条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．補助金申請額 | 円 |
| ２．事業の目的 |  |
| ３．補助対象経費種別 | □ 移動販売車の取得費 |
| * 移動販売車の改造費 |
| ４．事業期間 |  |
| ５．期待される事業効果 |  |
| ６．関係書類 | □ 事業に必要な営業許可証等の写し  □ 事業計画書　　□ 収支予算書　　□ 見積書  □ 誓約書及び同意書  □その他（　　　　　　　　　　　　） |

様式第２号（第５条関係）

事業計画書

１．事業者概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 |  | メールアドレス |  |

２．連携する事業者概要（他の事業者等と連携して移動スーパーを行う場合のみ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 |  | メールアドレス |  |

３．事業の実施概要

　（１）町内における移動スーパーの実施内容

　（２）移動スーパーの開始時期（予定）

　　　　　　　年　　　月

　（３）町内における移動スーパーの概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施日(曜日等) | 月・火・水・木・金・土・日・その他（　　　　） | |
| 実施時間 | 時　　分～　　時　　分 | |
| 実施体制 | 人　　数（　　　　　　　　　　　　人）  連携体制（　　　　　　　　　　　　人） | |
| 取扱品目 | 生鮮３品の取扱い　　　　　有・無  加工食品又は生活必需品の取扱い　　　有・無 | |
| 移動スーパーの実績 | 有・無 | 内容（有の場合）  （　　　　　　　　　　　） |
| 法令遵守 | 食品衛生法（営業許可・届出）　　　　　　　　　　　有・無  食品衛生法（食品衛生責任者）　　　　　　　　　　　有・無  道路交通法（車両装飾、広告宣伝及び設備外積載等）　有・無  道路運送車両法（構造変更等）　　　　　　　　　　　有・無  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

４．移動スーパー事業開始後１年間の収支見込み

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 合計 |
| 収入 | ①売上高 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②粗利率(％) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③粗利益 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④その他営業収入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支出 | ⑤備品購入費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥保険料・車検料 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦修理費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧燃料費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑨広告費・販促費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑩人件費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑪その他経費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑫支出計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑬営業利益(③+④-⑫) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※当補助金を活用して新規購入する予定の移動販売車に関する収入、支出及び営業利益について、見込みを記入してください。

５．翌年度以降商品販売の収支見込み

（１）収入

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 |
| ①稼働月数 | か月 | か月 | か月 | か月 |
| ②月間売上高 |  |  |  |  |
| ③年間売上高（①×②） |  |  |  |  |
| ④想定粗利率 | ％ | ％ | ％ | ％ |
| ⑤粗利益（③×④） |  |  |  |  |
| ⑥その他営業収益 |  |  |  |  |

（２）支出

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 |
| ⑦備品購入費 |  |  |  |  |
| ⑧保険料・車検料 |  |  |  |  |
| ⑨修理費 |  |  |  |  |
| ⑩燃料費 |  |  |  |  |
| ⑪広告費・販促費 |  |  |  |  |
| ⑫人件費 |  |  |  |  |
| ⑬その他経費 |  |  |  |  |
| ⑭支出計（⑦～⑬の合計） |  |  |  |  |

（３）　営業利益

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 |
| ⑮営業利益（⑤＋⑥－⑭） |  |  |  |  |

※　この補助金を活用して新規購入する予定の移動販売車に関する収入、支出及び営業利益について、販売開始後２年目以降の見込みを記入してください。

６　その他提案（強調したい点、独自の取組の予定等があれば記入してください。別紙による追加も可能です。）

様式第３号（第５条関係）

収　支　計　画　書

１　収入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予　算　額 | 備 　　 考 |
| 町補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計① |  |  |

２　支出

　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予　算　額 | 積算内訳 |
| 移動販売車購入費  （新規） |  |  |
| 移動販売車改修費  （新規） |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計② |  |  |

※　合計②が補助対象経費となります。合計①と合計②の金額が一致するように記載してください。

様式第４号（第５条関係）

誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

滑川町長

申請者　　住所

　　　　　氏名

法人その他の団体にあっては、所

在地並びに名称及び代表者の氏名

電話番号

　滑川町移動スーパー導入促進事業補助金を申請するにあたり、次の内容について誓約します。

１　町内全域において、移動スーパーを週３回以上実施します。

２　５年以上継続して移動スーパーを行う意思があります。

３　町から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

４　滑川町暴力団排除条例（平成24年条例第21号）第２条第１号に規定する暴力団又は同条第２号に規定する暴力団関係者ではありません。

５　移動スーパーに関する関係法令を遵守します。

様式第５号（第６条関係）

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付（不交付）決定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

滑川町長　　　　　　　印

年　　月　　日付けで交付申請のあった、滑川町移動スーパー導入促進事業補助金については、下記のとおり決定したので、滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付要綱第６条の規定により通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付の可否 |  | 交付決定額 | 円 |
| 不交付の理由 |  | | |
| 交付の条件 | ⑴町内の任意の地域において、５年以上継続かつ週３回以上移動スーパーを実施すること。  ⑵補助金は、補助対象経費以外に使用してはならないこと。  ⑶移動スーパーに係る経費の収入支出等を明らかにした書類及び帳簿を整備し、当該移動スーパー事業の完了の日に属する年度の翌年度から５年間保管すること。  ⑷移動スーパーの事業開始時において、滑川町と支え合いによる地域づくり等に関する連携協定を締結すること。  ⑸事業の中止、又は廃止する場合においては、町長の承認を得ること。 | | |

教　示

１　審査請求について

　　この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、滑川町長に対して審査請求をすることができます。ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。

２　取消訴訟について

　　この処分の取消の訴えは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、滑川町を被告として（訴訟において滑川町を代表する者は滑川町長となります。）、提起することができます。（なお、処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、処分の日の翌日から起算して１年を経過すると処分の取消の訴えを提起することができなくなります。）ただし、上記１の審査請求をした場合には、処分の取消の訴えは、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に提起しなければなりません。

様式第６号（第８条関係）

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

滑川町長

申請者　　住所

　　　　　氏名

法人その他の団体にあっては、所

在地並びに名称及び代表者の氏名

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定のあった補助金について、当該補助金に係る補助対象を執行したので、滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 円 | | | | | |
| 補助対象経費 | 財源内訳（収入） | | | | | |
| 町補助金 | 自己資金 | | その他 | | 合計 |
|  |  | |  | |  |
| 補助対象経費(支出) | | | | | |
| 取得費 | | 改造費 | | 合計 | |
|  | |  | |  | |

添付書類

□　補助対象経費の領収書の写し

□　移動販売車の車検証の写し

□　移動販売車の写真

□　その他関係法令等に基づく手続き等が完了したことが分かる書類

様式第７号（第９条関係）

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付確定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

滑川町長　　　　　　　印

年　　月　　日付けで実績報告書の提出があった滑川町移動スーパー導入促進事業における補助金の額を下記のとおり確定したので、滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付要綱第９条の規定により通知します。

記

　交付確定額　　　　　　　　　　　　円

様式第８号（第９条関係）

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日

（宛先）

滑川町長

申請者　　住所

　　　　　氏名

法人その他の団体にあっては、所

在地並びに名称及び代表者の氏名

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付確定のあった補助金について、滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　口座振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 信用金庫 |  |
| 支店名 |  | |
| 口座番号 | 普・当　　№ | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |

様式第９号（第11条関係）

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金返還通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

滑川町長　　　　　　　印

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付要綱第11条の規定により、交付した補助金について、下記のとおり返還を命じます。

記

　補助返還金額　　　金　　　　　　　　円

　返還事由

　納入期限　　　　　　　　年　　月　　日

様式第10号（第12条関係）

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金実施状況等報告書

年　　月　　日

（宛先）

滑川町長

補助事業者　　住所

　　　　　氏名

法人その他の団体にあっては、所

在地並びに名称及び代表者の氏名

電話番号

滑川町移動スーパー導入促進事業補助金交付要綱第12条の規定により、　年度分実施状況等を別紙のとおり報告します。

別紙

　　　年度　実施状況等報告書

１　移動販売の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 売上高（円） | 対象地域での販売日数（日）・人数 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |

※販売場所ごとに１月の販売客数を集計し、別途報告すること。

２　高齢者等の見守り状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 報告回数（回） | 町への主な報告内容 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |

３　その他事業の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 内　　容 | 参加人数等 | 備考 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |

４　事業実施後の状況報告

|  |  |
| --- | --- |
| 地域の買い物環境について |  |
| 事業効果、数値目標及びその根拠 | 【計画した事業効果】 |
| 【数値実績】  　事業実施前 |
| 事業実施後 |
| 【実績の理由】 |
| 事業の評価 |  |
| 事業の継続性に関する見解及びその理由 |  |
| 他事業者、町、行政区等との連携の有無、内容 |  |