（様式１）

番　　号

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　団体の名称、代表者

神奈川県かながわブランド生産支援事業計画書について

このことについて、別添のとおり提出します。

神奈川県かながわブランド生産支援事業計画書

１　補助事業者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名及び代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電　　話：（　　　）　　 |
| 携帯番号：（　　　）　　　 |
| ファクシミリ：（　　　） |
| E - mail： |

２　事業内容

（１）取組内容

|  |
| --- |
|  |

（２）導入機器・設備

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機器・設備 | 内容（機械名、規格等） | 金額（円） |
|  |  |  |

※アタッチメントを購入する場合は、その内容も記載すること。

（３）補助額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費総額 | (単位：円) |
| うち県補助金 | うち自己資金 | うち融資 | うちその他 |
|  |  |  |  |  |

４　目標及び取組

（１）目標値

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 現状（　　年度） | 目標（　　年度） | 増減・取組状況（予定）等 | ポイント |
| □　生産量□　年間販売額※いずれかを選択（☑） | 　　　 | 　　 |  |  |
| 「かながわブランド」の認知度向上に向けた販売戦略等の検討 |  |  |  |  |
| ホームページでの「かながわブランド」ロゴマークの掲示、説明周知 | 　　 | 　　 |  |  |
| 「かながわブランド」の認知度向上も併せた売場作り |  |  |  |  |
| 商品・パッケージ資材への「かながわブランド」ロゴマークの掲載・印字 |  |  |  |  |
| 事業継続計画（BCP）の策定 |  |  | 年策定（予定） |  |
| 新たに「かながわブランド」登録に向けた取組 |  |  |  |  |
| ポイント計 |  |  |  |  |

※ポイント欄は別表に基づいて記載してください。

（２）目標値（生産量または年間販売額）の算出根拠

|  |
| --- |
|  |

５　添付資料

・導入する機器・設備の見積書、カタログ

・目標に記載したことが確認できる資料（URLの記載でも可）

（様式２）

番　　号

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　団体の名称、代表者

補助金交付決定前事業着手届

　神奈川県かながわブランド生産支援事業費補助金に係る事業について、次の条件を了承のうえ、補助金交付決定前に着手したいので届け出ます。

１　補助金交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、補助事業者が負担するものとします。

２　補助金交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がありません。

３　当該事業については、着手から補助金交付決定を受ける期間内においては、計画変更は行いません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | 補助対象経費 | 着手予定年月日 | 完了予定年月日 | 理　　由 |
|  |  |  |  |  |

（様式３）

補助事業履行確認書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 執行番号 |  | 起案日 |  |
| 所属コード |  | 所属名 |  |
| 補助事業名 |  |
| 交付先所在地団体の名称代表者 |  |
| 履行確認の方法（確認場所） |  |
| 補助金交付決定年月日 |  | 補助対象期間 |  |
| 履行確認年月日 |  | 支払（履行確認）対象期間 |  |
| 事業着手年月日 |  | 事業完了年月日 |  |
| 交付決定金額 |  | 精算金額 |  |
| 支払（精算）金額 |  |
|  |

（様式４）

番　　号

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　団体の名称、代表者

神奈川県かながわブランド生産支援事業目標達成状況報告書

　○○年○○月○○日付けで交付決定を受けた神奈川県かながわブランド生産支援事業補助金に係る事業の〇〇年３月末日現在における目標達成状況を、次のとおり報告します。

１　取組内容

２　目標の達成程度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 計画時の状況（　　年度） | ２年目の状況（　　年度） | ３年目の状況（　　年度） | 目標（３年目）（　　年度） |
| □　生産量□　年間販売額※いずれかを選択（☑） |  |  |  |  |

（注）目標の達成程度に記載したことが確認できる資料を添付してください。

３　目標達成に対する自己評価と今後の改善点