

別記

第1号様式（第5条関係）

令和2年5月8日

記載例

鹿児島県知事 殿

〒892-0821

所在地 鹿児島市名山町9-1

名称 (株)サクラジマ食品製造

代表者名 代表取締役社長 桜島 太郎 (印)

令和2年度食品関連産業ネクストチャレンジ支援プロジェクト 食品製造業海外認証取得支援補助金交付申請書

令和2年度食品関連産業ネクストチャレンジ支援プロジェクト食品製造業海外認証取得支援を実施したいので、鹿児島県補助金等交付規則第3条及び食品関連産業ネクストチャレンジ支援プロジェクト食品製造業海外認証取得支援補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業のテーマ

ISO22000取得に向けた社内体制の構築

2 補助対象経費及び補助金交付申請額

(1) 補助対象経費 2,185,000 円

(2) 補助金交付申請額 1,000,000 円

3 補助事業の内容

別紙事業計画書のとおり

4 補助事業完了予定年月日

令和3年2月28日

5 連絡担当者

所属名	品質管理課	職名	管理課長
氏名	桜島 隼人	電話	099-123-4891
FAX	099-123-4899	E-mail	k-hayato@sakura.or.jp

6 提出関係書類

- (1) 企業等(申込者)概要説明書 (別紙1)
- (2) 事業計画書 (別紙2)
- (3) 収支予算書 (別紙3)
- (4) 必要に応じて経費積算の根拠書類(見積書, カタログ等)
- (5) その他知事が必要と認める書類
 - ・ 県税の納税証明書 (県税の未納がないことの証明書)
 - ・ 法人の登記事項証明書又は登記簿謄本

企業等(申込者)概要説明書

企業・団体等名						
所在地	〒					
代表者名						
設立年月日				資本金		
直近3ヶ年の売上						
従業員数 構成メンバー (団体) (申請日現在)	当事業所	人		うち正社員	人	
	(企業全体)	人		うち正社員	人	
産業分類*1	分類コード			項目名	〇〇業	
主な業務内容*2	<p style="color: red;">雇用保険適用事業所設置届の産業分類から記入すること。</p> <p style="color: red;">※現在の業務の内容を具体的に記載してください。</p>					
国又は県等の補助・委託事業の有無	あり ・ なし		ありの場合(事業名：) *事業計画書を添付すること。			
食品関連産業ネクスト チャレンジ支援プロジェクト 食品製造業海外認証取得支援補助金交付要綱第3条第1号及び 第2号の規定の該当の有無	<input type="checkbox"/> 該当なし			本事業に採択された場合、必要に応じ、左記について、鹿児島県警察本部等関係機関に照会することについての同意の確認 <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。		

記載上の注意

*1 日本標準産業分類(平成25年(2013年)10月改定)の分類コード、項目を記載してください。

*2 具体的に記載してください。(事業概要がわかるパンフレット等も添付してください)

事業計画書

1 補助事業のテーマ	事業概要が分かるように簡潔に記載すること。
2 事業実施期間	令和2年6月1日 ～令和3年2月26日 (本事業を実施する期間を記入すること。)
3 対象事業	<input type="checkbox"/> 専門家等の招へい <input type="checkbox"/> O J T (On the Job Training) の実施 <input type="checkbox"/> O F F - J T (Off the Job Training) の実施 <input type="checkbox"/> 認証取得に必要な設備・機器等の設置又は改修 <input type="checkbox"/> その他海外展開に必要な国際的な規格の認証取得に向けた取組と認められる事業 *該当するもの全てにチェックを入れる。
4 事業の実施場所 実施責任者	事業所名・場所： 実 施 責 任 者： TEL：
5 事業の概要 (現状・目的・ 必要性等を記 載する。)	現状 目的 必要性等
6 具体的な事業内容及び実施方法等 (事業内容を、事 業毎(専門家等 の招へい、OJT の実施、OFF-JT の実施、その 他)に簡潔に記 載する。)	(専門家等の招へい) (O J T の実施) (O F F - J T の実施) (認証に必要な設備・機器等の設置、改修等) (その他) 事業毎に簡潔に記載すること

10 過去に取得した認証実績，または認証取得を目的とした活動	
	取得認証名，または取得を目的とした活動内容
1	
2	
3	

※記載スペースが足りない場合には，適宜スペースを追加して記載ください。