

事業実施計画書

1-1 事業者情報

補助事業者名 (会社名等)				
所在地				
連絡先	TEL (自宅)		TEL (携帯)	
	FAX		メール	
代表者氏名				
事業開始（開業 日）年月日				
連絡担当者氏名				

1-2 車体情報

車種	
登録番号	

2 事業の概要

事業実施期間	年 月 ～ 年 月
事業実施地区	伊万里市 町
主な商品等	○鮮魚 有・無 ○精肉 有・無 ○青果 有・無 品目数 ・ ・ ・
事業の内容	(1) 移動販売事業の流れ (2) 販売頻度、件数 (3) 実施上の工夫
業務提携先	
日常生活物資を 調達する店舗	

3-1 補助対象経費の内訳

(単位：円)

補助対象経費 区分	品名	概算所要額	積算内訳 (必要に応じて資料を添付してください。)
燃料費等			
車検費			
修繕費			
車両整備費			
消耗品費			
合 計			
補助金所要額 (A)			上欄の額に1/3を乗じて得た額(千円未満切捨て)
補助金の額 (B)			(A) 又は250千円いずれか少ない方の額

3-2 燃料費等

	予定運行日数	予定走行距離	予定給油額	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				
合計				

※移動販売を行う日数、走行する距離及び給油額（電気自動車の場合は、電力料金）の予定額を月ごとに記載してください。