令和　　年 　月　 日

いしかわ里山づくり推進協議会

　会長　様

（申請者）

住　所

名　称

代表者役職・氏名

令和　年度 いしかわ里山振興ファンド事業助成金事業計画書

（里山里海の地域資源を活用した生業(なりわい)の創出

（生業創出・事業再建支援）

標記助成金の交付について、次の関係書類を添えて要望します。

（関係書類）

１　事業計画書

２　応募者概要書

　　　　　３　構成員等が分かる書類

　　　　　４　被害を公的に証明する書類（罹災証明書や被災証明書の写し等）

フォローアップ連携機関

|  |  |
| --- | --- |
| 農林総合事務所担当者（必須）　事務所名：　南加賀　石川　県央　中能登　奥能登　担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　※事前に相談の上、担当者名を記入してください | 金融機関担当者　金融機関名：　　　　　　　　　　　　　　本支店名：　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　 |

（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判とすること。

いしかわ里山振興ファンド事業助成金事業計画書

（生業創出・事業再建支援）

Ⅰ　申請者及び連絡担当者

|  |
| --- |
| １ 申請者 |
|  |  名　　称： 代表者役職・氏名： 住　　所：〒 電話番号： ＵＲＬ： |
|  | 資本金(出資金) | 千円 | 従業員又は構成員※ | 人 |
|  | 助成率 | 従業員20人以下：2/3以内　・　従業員21人以上：1/2以内（該当する方に○印をつける） |
|  | 主たる業　種 |  | 設立日 | 　　年 　月 日 |
| ２ 連絡担当者 |
|  | 名　　称：役職・氏名：住　　所：〒 電話番号： FAX番号： ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

注　従業員は、法人で常時使用される者であって、事業主、役員、臨時的な雇用者（４か月以内の期間を定めて雇用される者）を含みません。任意団体等については、構成員数（代表者、役員等含む）を記載してください。

Ⅱ　事業内容

|  |
| --- |
| １ 実施計画名 |
| ２ 被災の状況 |
| ３ 事業内容 |
|  | (１)使用する里山里海の地域資源（原料） |
| (２)事業再開・開発（改良）する商品・サービスの内容 |
| (３)事業計画　（開始予定）令和 　年　 月　 日　（完了予定）令和　 年　 月　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　年 | 実　施　内　容 |
| １年目（R . ～ R . ） |  |
| ２年目（R . ～ R . ） |  |
| ３年目（R . ～ R . ） |  |
| ４年目（R . ～ R . ） |  |

※　実施年は年度で区切ってください。 |
| ４ 連携先・支援機関 | 連携先（名称・住所） |
| 支援機関（名称・住所） |
| ５　他の助成金の交付を受けた実績及び当該年度の他の助成金への申請状況（予定を含む） |



応募者概要書

|  |
| --- |
| 代表者プロフィール |
| フ　リ　ガ　ナ | 　 |
| １．氏名 | 　 |
| ２．生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ３．経歴 |  |
| ４．他の役職 |  |
| 法人（団 体）概 要 |
| １．法人（団体）名　　の由来 |  |
| ２．法人（団体）概要 |  |
| ３．法人（団体）沿革 |  |
| ４．法人（団体）の特長 |  |

　※　法人概要、沿革、特長は、同様の記載があれば既存パンフレット等でも可