様式第２号（第５条関係）

紀の川市テイクアウト参入支援補助金事業実施計画書

１．申請者の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 | 飲食業　・　宿泊業　（いずれかを選択） |
| 常時雇用している従業員数 | 人 |

※常時雇用している従業員数とは、期間の定めがなく雇用している労働者の数をいう。

２．補助対象経費の内訳（補助対象経費は消費税及び地方消費税額を除いた金額としてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 経費区分 | 内容 | 補助対象経費  （単位：円） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

３．事業開始予定日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日