様式第１号（第５条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 公社記入欄 | |
| 受付番号 |  |
| 受付日 |  |
| 受付者 |  |

公益財団法人 東京都中小企業振興公社

理　　事　　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　〒　　　－

住　　　　所

名　　　　称

代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　実印

**平成30年度商店街起業・承継支援事業助成金交付申請書**

　　下記のとおり助成事業を実施したいので、別紙の書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

１　事業区分　　　　　　　　［　　］開業　　　　　［ 　 ］事業承継

２　事業テーマ

（事業内容について30字程度で簡潔に記載してください。）

３　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　助成事業実施期間　　　　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

（別紙）

**実　施　計　画**

**１　申請者の概要**

　（１）個人事業主・創業予定個人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 所在地 | 〒　　　－ |
| 氏名 |  |
| TEL |  |

（２）法人（「事業承継」の場合は後継者の方の内容を記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職 |  |
| 先代経営者  （事業承継の方） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名 |  |
| 本店所在地 | 〒　　　－ | TEL |  | |
| 都内登記  所在地 | 〒　　　－ | TEL |  | |

　（３）共通

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先所在地 | 〒　　　－ | | TEL |  |
| 連絡担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | E-mail |  |
| 事業開始  (※) | 創業 | 平成　　年　月　日 | 資本金  (※) | 円 |
| 法人設立 | 平成　　年　月　日 | うち大企業  からの出資　　　　　　　　　　　円 |
| 役員数(※) | 人（監査役含む） | | 従業員数(※) | 人（うち正社員　　人） |
| 主たる業種(※) |  | | URL(※) |  |
| 事業概要  (※) |  | | | |

※創業予定個人の方は記載不要です。

**２　補助金・助成金申請状況**

　　　過去５年間における補助金・助成金のうち、国・都・公社等から交付を受けた実績及び申請中の

助成事業等について**直近のものから順に記載**してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **年度** | **申請先** | **助成事業名** | **助成金額（千円）** | **本申請との関係** |
|  |  |  | 千円 | 同一・否 |
|  |  |  | 千円 | 同一・否 |

**３　直近決算年度における主要取引先と年間売上高**（創業予定個人の方は記入不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **主　要　取　引　先** | | **年　間　売　上　高** |
| １ |  | 千円 |
| ２ |  | 千円 |
| ３ |  | 千円 |
| **その他の取引先** | | 千円 |
| **合計** | | 千円 |

**４　役員・株主名簿**（創業予定個人の方、個人事業主の方は記入不要）

履歴事項全部証明書に記載されている**全役員及び持株比率が70％を超えるまでの全ての株主を**

**持ち株比率が多い順に記載**してください。「役員」「株主」欄はそれぞれ該当するものに「○」を、

「役職等」欄には役員の「役職」を、役員以外の方は「申請者との関係又は職業」を記載してく

ださい。なお、行は必要に応じて追加してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **氏　　名** | **役員** | **株主** | **役職等** | **持ち株数** | **持ち株比率** |
| **１** |  |  |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  |  |  |
| **６** |  |  |  |  |  |  |
| **７** |  |  |  |  |  |  |
| **－** |  |  |  |  |  |  |
| **合　　　　計** | | | | |  |  |
| 役員・株主名簿が「履歴事項全部証明書」「確定申告書別表２」と異なる場合の理由について | | |  | | | |

**５　事業計画**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請する業種** |  |
| **助成対象事業実施に必要な許認可** |  |
| **店舗名** |  |
| **開業予定時期** | 平成　　年　　月　　　　　　　　　　　　※事業承継の方は記載不要 |
| **店舗所在地** | 〒　　　－  （最寄駅　　　　　線　　　　駅　徒歩　　　分） |
| **営業日・営業時間** |  |
| **会員となる商店街名** |  |
| **事業の具体的な内容**  ①店舗のコンセプト、②取扱商品・サービスの特徴、③標的顧客、④周辺環境、⑤ＰＲ活動等について記載してください。※事業区分が事業承継の方は、今後の取組について上記の点を中心に記載してください。 | |
|  | |
| **本事業を行う目的・動機**  開業等の目的や動機、開業等までの準備等について記載してください。 | |
|  | |
| **本事業の経験、人脈**  開業等までに得た本事業に必要なスキルや経験、人脈について記載してください。 | |
|  | |
| **事業効果**  商店街の活性化への貢献度・波及効果について記載してください。 | |
|  | |
| **収支計画**  収支計画表及びその積算根拠、損益分岐点等について記載してください。 | |
| **助成対象事業開始後の収支計画表（月平均）**（単位：千円）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | １年目 | ２年目 | ３年目 | | 売上高…① | |  |  |  | | 売上原価…② | |  |  |  | | 経費 | 人件費 |  |  |  | | 家賃 |  |  |  | | 支払利息 |  |  |  | | その他 |  |  |  | | 合計…③ |  |  |  | | 営業利益  ①－②－③ | |  |  |  | | 従業員数 | | 人  （うちﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　　人） | 人  （うちﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　　人） | 人  （うちﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ　　　人） | | 積算根拠 | |  |  |  | | |

**６　加入商店街の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **商　店　街　名** |  | | | | | |
| **理事長・会長名** |  | | | | | |
| **所在地・連絡先** | 〒　　　－ | | **TEL** | |  | |
| **商店街地区における業種構成** | **業種** | **会員（うち大企業）** | | **非会員** | | **合　計** |
| **小売業** | 名（　　 　名） | | 名 | | 名 |
| **飲食業** | 名（　　 　名） | | 名 | | 名 |
| **サービス業** | 名（　　 　名） | | 名 | | 名 |
| **その他** | 名（　　 　名） | | 名 | | 名 |
| **合　計** | 名（ 　 　名） | | 名 | | 名 |
| **空き店舗数** | 店舗 | | | | | |
| **商店街の現状と課題** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **商店街における過去・現在の商店街活性化のためのソフト事業（イベント開催等）実施状況** | | | | | | |
| **商店街における過去・現在の商店街活性のためのソフト事業の実施状況について、具体的にお書きください。また、補助金等を受けている場合は、年度・補助金名称、内容を併せて記入してください。**  **商店街における過去・現在の商店街活性のためのソフト事業の実施状況について、具体的にお書きください。また、補助金等を受けている場合は、年度・補助金名称、内容を併せて記入してください。**  **商店街における過去・現在の商店街活性のためのソフト事業の実施状況について、具体的にお書きください。また、補助金等を受けている場合は、年度・補助金名称、内容を併せて記入してください。** | | | | | | |

　当商店街の現状は上記に相違ありません。

　また、当商店街として、（申請者）　　　　　　　　　　　　　が　店舗の整備を行い、新規に出店すること又は後継者に引き継ぐことを承諾します。

平成　　年　　月　　日

　商店街名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　実印　（自署・押印してください）

**７　店舗に係る賃貸借契約の概要**（店舗賃借料を申請される方のみ記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **当面の契約期間** | | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日　（　　　ヵ月） | | |
| **店舗賃借料** | | 月額　　　　　　　円（税抜） | | |
| ＜参考＞ | | | | |
| **共益費** | 円（税込） | | **礼金** | 円（税込） |
| **敷金** | 円（税込）  償却(有・無)、償却方法　　　年　　　％・解約時　　　％ | | | |
| **保証金** | 円（税込）  償却(有・無)、償却方法　　　年　　　％・解約時　　　％ | | | |

**８　工事の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **新装・改装の別** | □新装　　□改装 | **工事期間** | 契約日　　　平成　　年　　月　　日  施行完了日　平成　　年　　月　　日 |
| **延床面積** | ㎡ | **構造・階数** | 造構造  　階建ての内　　　階 |
| **店舗新装・改装において必要な許認可**  ※すべて記載してください。 | |  | |
| **物件の現状と**  **施工内容及び費用** | 費用：　　　　　　　　　　　　　　　円（税込） | | |

**９　研修**

（１）　経営研修受講区分　※該当するものに■

□　既に公的機関等の主催する経営研修に申込みをしており、申請日以降、助成対象期間内に以下の研修を受講する。

□　申請日から過去３年以内に公的機関等の主催する経営研修を受講しており、受講証（修了証）を提出する。

□　過去に３年程度経営幹部として経営に関与するなど相応の実務経験があり、それを証する職務経歴書等を提出する。

□　経営に関する資格を有し、それを証するものを提出する。

|  |  |
| --- | --- |
| **研修主催者** |  |
| **研修名（注）** |  |
| **研修内容（テーマ）** |  |
| **研修日程（時間数）** |  |

　　（注）　開業の場合は創業・起業支援に関するセミナー等に限る。

（２）実務研修受講区分　※該当するものに■

　　□　助成対象期間内に以下の実務研修を受講し、その費用を申請する。

□　申請日から過去３年以内に実施予定の事業に係る実務研修を受講しており、修了証を提出する。

　　□　同業他社において、実施予定の事業に係る３年程度の実務経験があり、それを証する職務経歴書等を提出する。

　　□　実施予定の事業に係る資格を有し、それを証するものを提出する。

|  |  |
| --- | --- |
| **研修主催者** |  |
| **研　修　名** |  |
| **研修内容（テーマ）** |  |
| **研修日程（時間数）** |  |
| **受　講　費　用** |  |
| **受講者職・氏名** |  |
| **受講の必要性・業**  **務との関連性など** |  |

**10　事業実施スケジュール**

　助成事業実施開始日から開業までのスケジュールを記載してください。取組項目の欄に計画内容を記載し、その実施期間を横の棒線で示してください。（開始と終了は●で示してください。例：●－●）

事業実施期間（平成　　年　　月日　から　平成　　年　　月　　日　まで）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **取組項目** | | 平成　　　年 | | | 平成　　　年 | | |
| 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| **店舗新装・改装工事、設備・備品購入、宣伝・広告活動** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **研修受講** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **店舗賃借** |  |  |  |  |  |  |  |