

勝浦市長 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

勝浦市地域課題解決型起業支援事業執行団体応募申請書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、「勝浦市地域課題解決型起業支援事業に係る執行団体公募要領」の「5 応募要件」に定める事項の全てに該当することを誓約します。

- 1 事業実施計画書（第2号様式）
- 2 委託先事業者概要（第2号の1様式） ※該当ない場合は提出不要
- 3 事業費内訳書（第3号様式）
- 4 暴力団等反社会的勢力でないことの証明・確約に関する同意書
- 5 応募資格に関する誓約書
- 6 添付書類
  - ・法人の定款又は寄付行為の写し
  - ・法人の概要が分かる説明資料（パンフレット等）
  - ・直近1年の事業報告及び決算報告

（担当者欄）

所属名：

役職名：

氏名：

TEL：

E-mail：

第2号様式

事業実施計画書

1 申請者概要

法人（団体）名	
所在地	〒
設立年月日	年 月 日
代表者職氏名	役職・氏名
主な事業	

2 実施体制及び事業実施方法等

業務の実施体制、人員、役割分担等	
商工団体、金融機関、市町村等との連携方法とこれまでの連携状況	
類似業務への取組実績	（委託先事業者を含め、補助金執行や伴走支援の取組実績があれば記入）
事業実施スケジュール	
周知・広報の方法	
審査委員会の運営	（どのような体制（審査員）で審査するかを記入）
伴走支援の実施方法	（支援内容（具体的に））
	（支援体制（具体的に））
事業の成果を高めるための工夫	

※ 必要により、行を追加するか、別紙に記載のうえ添付してください。

※ 伴走支援に係る業務の一部を委託する場合は、2号の1様式を作成してください。

## 第2号の1様式

## 委託先事業者概要

法人（団体）名	
業 種	
代 表 者	役職・氏名
主たる事務所の所在地	住所 〒 電話
事務担当者 連絡先	<連絡先> 役職・氏名 Eメール
設立年月日	年 月 日
資本金	
従業員数	
ホームページ	URL:
直近の 事業概要	年 度
	<事業内容>  <売上高>

※伴走支援に係る業務の委託を予定している事業者がある場合は、概要をご記入ください。

※委託先が複数の場合は、委託先ごとに作成してください。

## 事業費内訳書

(単位：円)

区 分	内 容	経費の積算
事務費	(記載例) 事務局経費 人件費 旅費 消耗品費 通信運搬費  審査会経費 謝金 旅費 賃借料  伴走支援経費 謝金 旅費 委託費  広報・周知経費 謝金 旅費 賃借料 通信運搬費 消耗品費 外注費 委託費	
	小 計	
起業者に交付する補助金	補助金	
	小 計	
合 計		

※事務費と起業者に交付する補助金の合計の上限は2,240千円とする。

第4号様式

勝浦市役所 観光商工課 商工係あて E-Mail : syoukou-ks@city-katsuura.jp 送付日 : 令和 年 月 日
---

質 問 提 出 書

会社・団体 名		住 所	
所属部署名		TEL	
質問者氏名		E-Mail	
(内容)			

第5号様式

勝浦市地域課題解決型起業支援事業執行団体応募申請取下届

令和 年 月 日

勝浦市長

殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

「勝浦市地域課題解決型起業支援事業執行団体応募申請書」を提出しましたが、都合により申請を取り下げいたします。

記

1 住所

2 商号又は名称