別紙２

**事　業　計　画　書**

|  |  |
| --- | --- |
| （１）事業者（法人）名※法人のみ | （２）代表者役職・代表者名　　 |
| （３）補助事業を実施する店舗名　　 | （４）店舗所在地　 |
| （５）申請者（事業者）情報・資本又は出資金額　　　円　　・常時従業員数　　　　　人　　　　　　　　　　　　　 | 　・業種　　　　　・開業年月日　　 |
| （６）実施予定事業の内容（目的・実施方法・想定する効果など具体的に詳しく記入してください。）　　 |
| （７）事業予定期間　　　　　　　　　　　　年　　月　～　　　年　　月 |
| （８）経費明細

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費名称 | 単価（税込み） | 単価（税抜き） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （合計） |  |  |

 |