

年 月 日

（あて先）公益財団法人大田区産業振興協会理事長

銘店への道事業助成金申請書

名 称  
（グループ代表）  
所 在 地  
申請者氏名  
（グループ代表者）  
電 話 番 号

印

銘店への道事業助成金について、関係書類を添えて以下のとおり申請します。

1 助成を受けようとしている内容（ 単体事業者 ・ グループ ）
2 予定総額（交付申請する助成金額） ※税抜金額にてご記載ください。  円（ 円）
3 関係書類 ・ 実施計画書 ・ 見積明細書 （別紙のとおり）

## 銘店への道事業 事業計画書

### 1. 申請者概要

区分	単体事業者	グループ
フリガナ		年齢 歳
申込者氏名 (グループ代表者)		
会社名(店舗名) (グループ代表者)		
住所 (グループ代表)	大田区	
参加事業者 連 名 (住所含む)	※グループ申込の場合に記入	
電 話		FAX
E-mail		URL
定休日		
営 業 時 間		
資 本 金	万円	
従 業 員 数	社員 ( ) 名	パート・アルバイト ( ) 名
業 種		
過去、繁盛店創 出 事 業 の 助 成 金 交 付 を 受 け た 年 ・ 月	<input type="checkbox"/> 利用あり <div style="text-align: center;">年 月</div> <input type="checkbox"/> 利用なし	
加 点 項 目	下記に当てはまるものがある場合、チェックを入れ、その取組みについてご記載ください。 <input type="checkbox"/> 商店街組合加入 (加入先名: ) <input type="checkbox"/> デジタル化 ( ) <input type="checkbox"/> SDGs の取組み ( ) <input type="checkbox"/> 工事等改善実施にかかる区内業者の利用 ( )	
加 算 項 目	下記に当てはまる場合、チェックを入れ、その取組みについてご記載ください。 <input type="checkbox"/> 地域貢献加算 (上限 25 万) 取組み内容:	
開 業 時 期	<input type="checkbox"/> 開業 3 年未満 (開業日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 開業 3 年以上 (開業日: 年 月 日)	

## 2. 財務実績

直近3期間（過去）の財務データ（法人で複数店舗を経営している場合は、会社全体と助成を受けたい店舗と2つに分けてどちらも記入してください。）

開業後3年未満の場合は記入不要です。

単位：千円

	年 月期	年 月期	年 月期
売上高			
経常利益			
税引後利益			
純資産			

## 3. 代表者の職歴・事業実績（グループ申込の場合は代表事業者のみ）

年月(自)	年月(至)	事 項

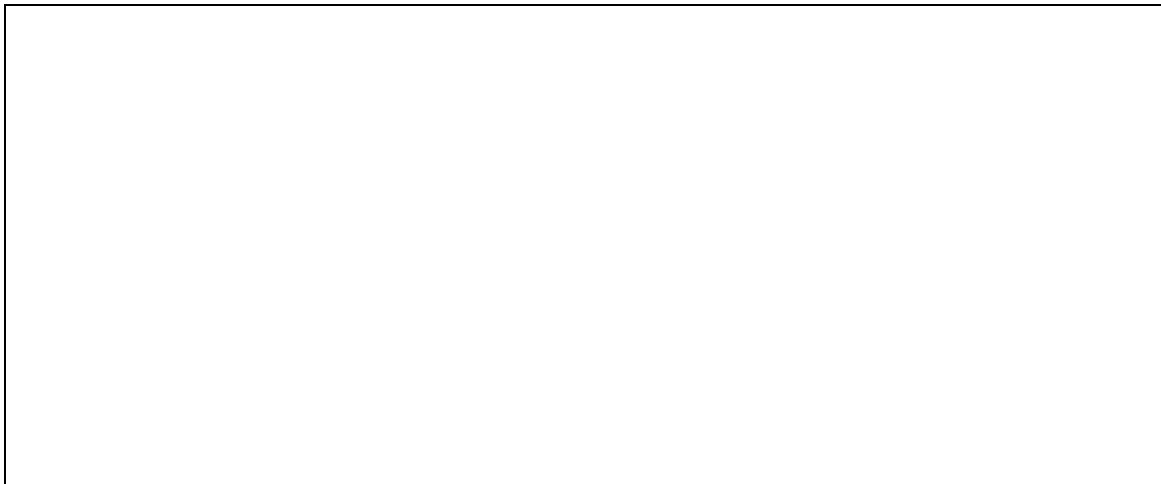
## 4. 店舗またはグループ共同事業の売上・利益計画

（法人で複数店舗を経営している場合は、会社全体と助成を受けたい店舗と2つに分けてどちらも記入してください。）

単位：千円

	現状	改善実施後（予定）
売上高（月平均）		
原価率		
客単価		
来店客数（月平均）		
顧客回転数（日）		

5. 自社の経営理念



6. 自社の事業概要・特徴・強み



7. 弱み・課題・問題点



8. 当事業の利用を希望する理由

9. 将来の目標（3～10年後）

10. 実施計画

上記の目標実現のために今後実践していくこと（3～10年後）

11. 実施項目

今回実施する項目を下記より選択してください。

助成対象項目：

- 店舗内装工事費（壁紙、床、棚等）
- 備品購入費（テーブル、椅子、ソファ等）
- 店舗外装工事費（ファサード、看板及びテント等）
- 広告制作・発送費（チラシ、ポスター、メニュー表等）
- 宣伝広告費（ホームページ作成、雑誌掲載等）
- その他（パッケージ制作費、翻訳費、開発費等）

上記で選択した項目の内容を下記に記載してください。

※金額は税抜金額にてご記載お願いいたします。

店舗工事等実施計画		
項目	金額（※見積添付、見積がない場合は推定金額）	実施予定月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

大田区暴力団排除条例に基づく確認

（チェックがない場合、事実と相違する場合はお申込みをお断りする場合があります。）

当社（私）は、暴力団又は暴力団関係者に該当しません。また、本事業への申し込み又は内容は、暴力団の活動を助長し又は暴力団の運営に資することが、現在及び将来にわたってありません。