様式第１－１号

令和　年（　　　年）　　月　　日

豊中市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者名（団体名・実行委員会名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地（団体事務所・実行委員会事務所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　（担当者名・電話番号：　　　　　　　　　　）

豊中市売上アップ応援金交付申込書

　　　豊中市売上アップ応援金の交付を受けたいので，豊中市売上アップ応援金交付要綱

第７条の規定に基づき，関係書類を添えて申込みます。

　記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業の名称
 | 　 |
| 1. 応援金対象経費
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 応援金交付申込額
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 事業の内容
 | 別紙、事業実施計画書及び予算書のとおり |

様式第１－２号

豊中市売上アップ応援金実施計画書

|  |
| --- |
| **＜申込時＞** |
| **●現状・課題**※申込時における団体・実行委員会の活動内容や申込みのきっかけがわかるよう、現在の課題等を含めて記入してください。 |  |
| **●現状の売上高・****来街者数（顧客数）**※申込時における全体の売上高・来街者数を記入してください。 |  |
| **＜事業目標＞**応援金を活用して実施する事業内容と事業効果について |
| **●事業の名称** |  |
| **●実施期間（実施日）****※効果検証期間含む** |  |
| **●実施場所** |  |
| **●実施目的** |  |
| **●実施概要** |  |
| **●応援金の活用により実施する新たな取り組みや、****創意工夫** |  |
| **●目標の売上高・****来街者数（顧客数）**※団体等の売上拡大や賑わい創出に係る事業等、計画事業による目標売上を記入してください。※全体売上高の計算が困難な場合、個店ごとの売上アップ率等を記入してください。 | **売上アップ：　　　　％増** |
|  |
| **●事業の効果**※団体・実行委員会における全体の事業効果を記入してください。 |  |

様式第１－３号

豊中市売上アップ応援金予算書

申込者名（団体名・実行委員会名）

【支出内訳】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 対象費目（※） | 予算額 | 内容（積算根拠等） |
| 応援金対象経費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　　　　　　 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

**≪記入方法≫**消費税及び地方消費税は補助対象外となりますので、税抜き金額でご記入ください。

**（※）対象費目：会場・機材等借上料、外注費・委託費、広告宣伝費、保険料、景品・記念品代、店舗改修費、車両改修費　に分類して記入してください。**

　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| **応援金交付申込額（1,000円未満切捨）** | 金　　　　　　　　　　　円 |

※対象経費の合計に2分の1を乗じて、1,000円未満を切捨てした金額を記入してください。

（上限40万円）

様式第１－４号

令和　年（　　　　年）　月　　日

豊中市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者名（団体名・実行委員会名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　（団体事務所・実行委員会事務所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

豊中市売上アップ応援金に

申込みすることができない者に該当しない旨の申立書

豊中市売上アップ応援金の申込みをするに際し、本事業に参加する者（団体若しくは実行委員会の構成員を含む）が豊中市売上アップ応援金交付要綱第３条に定める下記の事項に該当しないことを申し立てます。

なお、万が一、応援金交付決定後に下記事項に該当することが判明した場合は、応援金交付決定が取り消されることを了承します。また、当該取消しに係る応援金が、すでに交付されているときは、それを返還します。

　記

ア．宗教活動及び政治活動を主たる目的とする者

イ．暴力団、暴力団員、暴力団密接関係者

ウ．風俗営業又は性風俗関連特殊営業を営む者