別紙様式１

令和６年　　月　　日

　株式会社 日本能率協会コンサルティング　殿

（応募者）

住　　　所

名　　　称

代表者等名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和５年度補正　外食・中食持続的発展対策事業

インクルーシブ対応や環境配慮の取組補助金

に係る補助申請書

事業実施者として応募要件を満たすため、本事業に係る事業計画書等を、別添のとおり関係書類を添えて提出します。

なお、補助金支援事業者として評価・採択された場合には、補助事業推進期間中および終了後、事業成果確認（令和７年２～３月を予定）時の調査および報告や公表に協力することを承諾します。また、採択された事業者として期間内に取り組みを行い、正しく報告した経費にのみ、確定検査後に補助金が支払われることに同意します。

※必ずコンソーシアム代表事業者が応募者として記載してください。

別紙様式２

事業計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募番号 |  | 事業者名 |  | |
| 事業計画名： ○○  ※事業計画（インクルーシブ対応や環境配慮の取り組み）について、 実証内容を端的にあらわす名称・キャッチコピーなどを記載してください（1-2行以内）。  ※事業計画のアピールポイントや取り組みの特徴が分かるように記載してください  　例）「●●」を解決するためのウェブ周知システムの構築とアレルギー表示による店舗利用促進 | | | | |
| １　事業内容（概要） | | | | |
| 1. 上記の事業計画（解決策）が外食・中食産業の持続的発展に有効であると考えられる理由 ※取組内容によって、どのようにインクルーシブ対応や環境配慮の取組が促進し、将来的に普及するか | | | | |
| ②実現イメージ  ※現状と実現予定イメージとそのための取り組みを記載してください  ※第三者から分かりやすいよう、箇条書きや図表・イラストなども使って表現してください。  　1）想定される課題  　2）誰に対して　※対象とする利用者や外食・中食事業者  　3）何を　※取り組みの内容や働きかけ  　4）実証の成果や目標及び効果の確認方法  　5）実証を行う上での障害や考えられる課題  　６）将来的な普及の目標、状態　※どのように効果が促進、普及するか | | | | |
| ２．事業内容（詳細） | | | |
| ①事業の実施場所（どこで、その事業を行うのか）  ※事業を行う場所（店舗名・所在地など）について記載してください | | | |
| ②各活動の詳細（それは、どのような内容か）  次の各項目について補助を必要とする場合には、各活動の内容を具体的に記載してください  ※一部業務の外注・委託などを行う場合は、各活動の内容として記載ください  □施設改修費（改修内容／現状と完成イメージなど）  ※具体的な現況図面、計画図面、現況写真などは事業計画補足説明書に付記ください  □機械・器具等の導入費 （導入する機械・器具、システムの名称／その機械設備・システムが持つ機能／現状と導入イメージなど）  ※具体的な導入設備・システム候補については、メーカー、型番、用途、エンジニアリング会社などの 　　　　　　情報を記載ください。  ※設備・システムのスペックなどが分かる資料・カタログを事業計画補足説明書に付記ください  □技術導入費（導入技術の内容や導入手順の概要（導入時期）など）  　 □印刷製本費（誰向けの何の印刷を行うか）  □広告掲載料（広告の内容や掲載方法など）  □謝金（謝金が生じる取組内容など）  　 □旅費（旅費が生じる取組内容など）  □賃借料及び使用料（賃借料や使用料が生じる取組内容など）  □役務費（役務費が生じる取組内容など）  □人件費（コンソーシアム内の人件費が生じる取組内容など）  □賃金（賃金が生じる取組内容など）  　 □委託費（委託費が生じる取組内容など）  □その他（手数料、通信運搬費、消耗品費） | | | |

|  |
| --- |
| ３　実施体制（コンソーシアム内の構成及び役割分担） |
| 本事業におけるコンソーシアム内の構成、役割分担を記載ください。  　・コンソーシアム代表事業者、主たる事業、会社名、住所、事業責任者、連絡先電話、メールアドレス、本取組における主な役割  　・共同事業者（1）　会社名、主たる事業、住所、事業責任者、連絡先電話、メールアドレス、本取組における主な役割  　・共同事業者（2）　会社名、主たる事業、住所、事業責任者、連絡先電話、メールアドレス、本取組における主な役割  　・共同事業者（3）　会社名、主たる事業、住所、事業責任者、連絡先電話、メールアドレス、本取組における主な役割  　・共同事業者（4）　会社名、主たる事業、住所、事業責任者、連絡先電話、メールアドレス、本取組における主な役割  　・共同事業者（5）　会社名、主たる事業、住所、事業責任者、連絡先電話、メールアドレス、本取組における主な役割 |

|  |
| --- |
| ４　事業の成果目標 |
| 事業実証を通じた成果目標、見込みについて、記載してください。  １）現時点の状況と事業を通じて目指す成果目標  ※目標とする成果目標について、現時点の状況を踏まえて極力定量的に記載してください。  ※その成果目標を設定した理由について記載してください。  　２）事業での取組に関する利用者の反応や声の検証方法  ※成果の検証方法（計測・確認方法）を記載してください。  事業実施期間内に投資する 建物の建設・改修等の予定  機械装置等の型番  取得時期や技術の導入、  専門家の助言、研修等の時期についても、  可能な限り詳細なスケジュールを記載してください |