（様式1）

平成26年　　月　　日

福岡県商工会連合会

会長　城戸　津紀雄　殿

 商工会等名

　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

中小企業販売力強化支援事業にかかる事業申請書兼処遇改善計画書

中小企業販売力強化支援事業について、下記の内容にて申し込みます。

記

1. 取組事業者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 事業所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  | 創業・設立年月 | 年　　　　　　　月 |
| 業種（該当に✔） |  |  |  |
|  | 事業内容詳細：  |  |  |
|  | ※データ入力は、□をクリックして下さい。また選択業種にかかわらず、事業内容詳細を記入して下さい。 |  |
| 会社形態（該当に✔） |  |  | （ | ） |
|  | ※データ入力の場合は、□をクリックして下さい。その他の場合は、（　　）にその形態を記入して下さい。 |  |
| 従業員数 | 人 | 資本金 | 円 | 年間売上高 | 円 |

1. 処遇改善計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望する支援内容 | 出展の形態 |  |  |
| 商談会等の名称 |  |
| ※申込時点の希望内容を記入して下さい。後日変更も可能です。※また、合同出展の場合は主な出展商品の内容を記入して下さい。 |
| 処遇改善の内容 |  |

1. 商工会等の支援担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 役職等 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-Mail |  |

（様式2）

平成　　年　　月　　日

福岡県商工会連合会

販売力強化支援事業事務局　あて

中小企業販売力強化支援事業にかかる個別出展計画書

1. 商工会等・取組事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商工会等名 |  | 担当者名 |  |
| 取組事業者名 |  |

1. 出展内容

|  |  |
| --- | --- |
| 商談会等の名称 |  |
| 開催場所（住所・会場名） |  |
| 開催期間 |  |
| 経営指導員等の随行日程等 |  |

1. 出展費用（予算積算内容）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費項目 | 金額 | 備　　　考 |
| ①旅費 | 円 |  |
| ②出展料 | 円 |  |
| ③借損料  | 円 |  |
| ④装飾費・会場設営費 | 円 |  |
| ⑤バイヤー招聘費 | 円 |  |
| ⑥通信運搬費 | 円 |  |
| ⑦印刷製本費 | 円 |  |
| ⑧通訳料、翻訳料 | 円 |  |
| ⑨保険料 | 円 |  |
| ⑩セミナー等開催費 | 円 |  |
| 経費合計 | 円 |  |

* + 出展費用は計画段階の見込み額を記入して下さい。
	+ 備考欄は必要に応じて記入して下さい。
	+ 経費区分は実績報告にて変更することも可能です。
	+ 同じ商談会等に複数の事業者が出展する場合は、取組事業者欄に全ての事業者名を記入し、出展費用は項目毎の合計額を記入して下さい。

（様式3）

平成　　年　　月　　日

福岡県商工会連合会

販売力強化支援事業事務局　あて

中小企業販売力強化支援事業にかかる出展結果アンケート

1. 商工会等・取組事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商工会等名 |  | 担当者名 |  |
| 取組事業者名 |  |
| 今回報告内容 |  |  |  |

1. 出展内容

|  |  |
| --- | --- |
| 商談会等の名称 |  |
| 開催場所（住所・会場名） |  |
| 開催期間 |  |

1. 商談等の成果

|  |
| --- |
| ①商談等の成立状況 |
|  | 件 |  | 件 |  |
| ②商談成立による売上増加見込み（成立した商談による年間増加見込額等を記入して下さい。） |
|  |
| ③商談成立以外で、出展により得られた成果（自由にご記入下さい。） |
|  |

1. 従業員の処遇改善状況

|  |  |
| --- | --- |
| 宣言内容 |  |
| 処遇改善の状況 |  |  |  |
| 実施内容（未実施の理由） | ※処遇改善実施済み、実施予定の場合にその具体的な内容、時期等を記入して下さい。※未実施の場合は、その理由を記入して下さい。 |
|  |

※　複数の出展がある場合、本報告書は出展毎に提出して下さい。

（様式4）

平成　　年　　月　　日

福岡県商工会連合会

会長　城戸　津紀雄　殿

 商工会等名

　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

中小企業販売力強化支援事業にかかる個別出展経費概算払請求書

中小企業販売力強化支援事業にかかる個別出展経費について、下記のとおり概算払いを請求します。

記

1. 概算払い請求額　　　　　　　　　　　 円
2. 概算払い請求額の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取組事業者名 | 出展費用（予算） | 概算払希望額 | 備　　　考 |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |

※　行が不足する場合は追加して記入して下さい。

1. 振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

（様式5）

平成　　年　　月　　日

福岡県商工会連合会

会長　城戸　津紀雄　殿

 商工会等名

　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

中小企業販売力強化支援事業にかかる経費精算払請求書

中小企業販売力強化支援事業にかかる経費について、下記のとおり請求します。

記

1. 精算払い請求額　　　　　　　　　　　　円
2. 事業実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 取組事業者名 |  |

* + 複数の事業者を支援している場合は、全ての事業者名を記入して下さい。
1. 出展費用（予算積算内容）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費項目 | 総支払金額 | 補助対象額 | 備　　　考 |
| ①旅費 | 円 | 円 |  |
| ②出展料 | 円 | 円 |  |
| ③借損料  | 円 |
| ④装飾費・会場設営費 | 円 |
| ⑤バイヤー招聘費 | 円 |
| ⑥通信運搬費 | 円 |
| ⑦印刷製本費 | 円 |
| ⑧通訳料、翻訳料 | 円 |
| ⑨保険料 | 円 |
| ⑩セミナー等開催費 | 円 |
| 合　　計 | 円 | 円 |  |
| 概算払い受領額 |  | 円 |  |
| 今回請求額 |  | 円 |  |

* + 備考欄は必要に応じて記載して下さい。また、複数出展がある場合は、合計額を記入して下さい。
1. 証憑書類（別添のとおり）
2. 振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |