

事業計画書

1 申請者

フリガナ			
法人・団体名			
連絡 担当者	所属	職・氏名	
	E-mail		
電話番号		FAX番号	

2 事業開始予定日 令和 年 月 日

3 取扱商品

<input type="checkbox"/> 農林畜産物
<input type="checkbox"/> 加工食品
<input type="checkbox"/> 名産品
<input type="checkbox"/> その他 ()

取扱商品数
上記のうち補助対象商品数

※補助対象商品が確認できる資料を添付

4 キャンペーンでの販売見込等

	対象品販売数	補助対象送料	主な配送先
6月			県内・九州・関西・関東・その他 ()
7月			県内・九州・関西・関東・その他 ()
8月			県内・九州・関西・関東・その他 ()
合計			

5 宅配事業者（実績報告時に配送伝票の写しを提出していただきます）

<input type="checkbox"/> 郵便局
<input type="checkbox"/> ヤマト運輸
<input type="checkbox"/> 佐川急便
<input type="checkbox"/> その他 ()