**地域経済振興支援事業「夢キックオフ」応募用紙**

**「夢キックオフ」の募集要項に基づき応募します。**

○応募企業・団体

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 申込者・企業・団体 |  |
| 既存事業の内容　　（ない場合は記入不要） |  | 既存事業創業年月 | 年　　　　月 |
| フリガナ |  | 代表者　役職名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事務所または活動拠点所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| ＵＲＬ | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

○応募担当者　※応募内容について問い合わせ窓口となって頂ける方をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| 部・課 等 |  | 役職名 |  |
| 連絡先（上記と異なる　場合に記載） | （〒　　　－　　　　） |
| ＴＥＬ |  | 携帯電話 |  |
| E-mail |  |

○応募する新たな事業について　具体的な事業名もしくはその内容を端的に表現してご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 新事業 |  |
| 新たな事業の　　開始時期 | 　　　　年　　　　月（頃）から１．事業開始済み ２．事業開始予定（予定） | 事業参加人員　（予定） | 　　　　人 |
| 事業場所 |  |
| 希望する助成金額 | 　　　　　万円 | ※計画する事業資金(予算)の５０％まで　年間の助成金総額は、３００万円以内とします。 |

※お客様からいただいた情報は、地域経済振興支援事業「夢キックオフ」の選考資料として利用させていただきます。また、選考とは無関係な第三者に対し、お客様の同意なしに譲渡・閲覧させたりする行為は一切いたしません。

※助成金は所定の口座届出書(企業・団体名義または代表者名義)により指定された口座に振り込むものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受 付 店 舗 使 用 欄 | 事 務 局 使 用 欄 |
| 受付店 |  | 受付日 |  | 受付日 |  | 受付番号 | - | 審査番号 | - |

○応募する事業

(別の資料等で説明する場合には概要を記載してください。記入しきれない場合は、適宜用紙を使用してください)

1.対象事業の計画内容　※今回計画する事業の内容について具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

2.計画する事業がどのように地域経済の活性化に役立つと思われますか。

|  |
| --- |
|  |

３.資金調達・資金使途

|  |
| --- |
| 資金計画表（千円） |
| 必要資金 | 調達方法 |
|  |  | 夢キックオフ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  | 合計 |  |

（１）助成額は、必要資金の ５０％以内、上限３００万円です。

（２）事業に係る費用を確認できる見積書等の疎明資料を添付ください。

○申請書類（資料は原則として返却いたしません）

・夢キックオフ応募用紙

・応募する事業内容について（別添資料を含む）

・企業・団体や個人の活動内容が分かる資料。例えば、会社内容、PR誌、会報、事業報告等。

・今回計画する事業・活動の資金計画書。新たな事業に対する資金計画を記載してください。

お近くの玉島信用金庫本支店の窓口へ、募集期間内にご提出願います。

（郵送・インターネットでの応募は受付しておりませんので、悪しからずご了承ください）