（別紙１）

【令和２年度 食の商品開発補助金 事業計画書】

１．申請者の基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名（商号または名称） |  |
| 代表者名（役職・氏名） |  |
| 担当者名（部署・役職・氏名） |  |
| 住所・連絡先 | 住所 | 〒 - 　 |
| TEL |  | MAIL |  |
| FAX |  | URL |  |
| 会社概要（該当する箇所のみ記載） | 資本金 |  | 従業員数 |  |
| 創業 |  | 売上高（直近）/年 |  |
| 設立 |  | 営業利益（直近）/年 |  |
| 主たる業種取扱商品 |  |

２．事業計画

（１）対象事業

|  |  |
| --- | --- |
| 対象事業 | □　上限額30万円　補助対象要件①～④の要件を満たす場合　 |
| □　上限額50万円　補助対象要件①～④及び⑤または⑥の要件を満たす場合 |

　　　　　　　　　　　　　　　※上限額50万円を選択した場合は、（別紙1-2）確認書を提出ください

（２）事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業計画名（30文字程度） | 　 |
| 本補助金の申請に至る背景（経営課題等） |  |
| 事業計画の目的と概要（150文字程度） | 　 |
| 事業計画の目標（補助期間内） | 　 |

（３）対象商品

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品概要（予定含む） | 商品名 |  |
| 商品コンセプト |  |
| 内容量 |  |
| 小売価格 |  | 卸売価格または掛け率 |  |
| 賞味期限 |  | 保存方法 |  |
| 市場性 | ニーズ・市場動向 |  |
| 類似商品との差別化・商品の強み |  |
| 販売戦略 | 具体的な顧客像 |  |
| 販売対象市場及び主な販売先 |  |
| 顧客・販売先へのアプローチ方法 |  |
| 商品評価（要件②） | 評価方法（参加する商談会や展示会など） |  |
| 評価判断（食味、容量、価格など） |  |

（４）実施計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開発・改良スケジュール | 活動内容 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | １０月 | １１月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 商品評価スケジュール | 活動内容 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | １０月 | １１月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（５）事業終了後の展望

|  |  |
| --- | --- |
| 想定される本事業の効果（自社の経営的メリット） |  |
| 事業後の目標（数値目標等） |  |
| 事業後の活動計画 |  |

（６）市内事業者との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 市内産の原材料を使うなど市内事業者と連携して実施する（市内事業者へのパッケージ製作や成分検査などの外注・委託は含まない） | □　はい　　　　　□　いいえ（はいの場合は、下欄に具体的な内容を記入ください） |
| 具体的な内容 |  |

３．確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 過去5か年の間の食のマーケットイン支援事業採択状況 | □　2019（R1）年度　食のマーケットイン支援事業【下期】 商品開発コース |
| □　2019（R1）年度　食のマーケットイン支援事業【上期】 商品開発コース |
| □　2018（H30）年度　食のマーケットイン支援事業【下期】 商品開発コース |
| □　2018（H30）年度 食のマーケットイン支援事業【上期】 商品開発コース |
| □　2017（H29）年度 食のマーケットイン支援事業 |
| □　2016（H28）年度 食のマーケットイン支援事業 |
| □　2015（H27）年度 食のマーケットイン支援事業 |