

事業計画概要書
(補助金名：越前漆器購入緊急支援補助金)

令和 4 年〇月〇〇日

越前漆器販売促進実行委員会委員長 殿

申請者 住所 ◆◆県◆◆市1-1
会社名 ホテル〇〇
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇 印

会社の
代表者印

印

1 企業（団体）の概要

企業（団体）名： ホテル〇〇 代表者氏名： 〇〇 〇〇
所在地： ◆◆県◆◆市1-1 電話番号： 01-1234-5566
設立年月： 昭和35（1960）年 1 月 資本金： ◆◆◆万円
従業者数（団体においては構成員数）： △△人
業種： 宿泊業 年間売上高： ◆◆◆万円
企業（団体）の事業内容
宿泊業を主とする。

2 事業の内容

越前漆器の購入先： 越前鯖江漆器（株） 使用場所： 当温泉ホテル「飛翔」
補助金担当者名： 支配人 □□ □□ 事業期間： 令和 4 年□月～令和 4 年△月

※取り組む内容（具体的に記載ください）

当ホテル温泉の朝食コーナー飛翔にて使用する汁椀を100個購入し季節感に応じた接客対応を行う。

※添付書類・法人においては定款（写し）、団体においては構成員名簿および団体規約
なお、昨年度申請の法人は定款（写し）は添付不要です。