

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2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2年□月～令和2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、団体においては構成員名簿および団体規約