様式１号―１

厚真町協働型地域おこし協力隊受入れ事業計画書

年　　月　　日

　　　厚真町長　　様

　　　　　協働事業者　住　所

　　　　　　　　法人名

代表者

**１　事業者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起業の日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 資本金・出資金 | 円 | |
| 申請種別 | 起業　　・　　新規事業開始 | |
| 申請する事業の日本標準産業分類（小分類） | 申請する事業　※協力隊委嘱時点で起業または事業開始から5年以内  分類項目名 | |
| 既存事業の日本標準産業分類（小分類） | 分類項目名 | |
| 申請する事業の開始日 |  | |
| 連絡先 | ＴＥＬ | |
| E-mail |  | ＦＡＸ |
| 事業者の経歴 | | |

**２　事業者の条件チェック**

いずれか

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | チェック | 項目 | |
| （１） | □ | 申請時点で起業または新規事業を開始して１年が経過している。 | １年が経過した日  　　　　年　　　月　　　日 |
| （２） | □ | 協力隊委嘱時点で、起業または新規事業を開始して５年以内。 | ５年が経過する日  　　　　年　　　月　　　日 |
| （３） | □ | 町内に事業拠点がある。 | □個人事業主での申請 |
| □法人での申請  □本店　□支店　□営業所 |
| （４） | □ | 事業成長、地域活性化の意欲がある。 | □収支計画書で、おおむね４年後に１人を雇える程度の事業に成長する計画 |
| （５） | □ | 入札に係る契約締結能力がある。また、本町の入札参加制限を受けていない。 |  |
| （６） | □ | 会社更生法または民事再生可能法に基づく更生又は再生手続の申立てを行っていない。 |  |
| （７） | □ | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員でない。 |  |
| （８） | □ | 公租公課の滞納がない。 |  |
| （９） | □ | 協力隊と雇用契約または委任契約を結ぶことができる。 | * 雇用契約 * 委任契約 * その他条件あり   （その他条件：　　　　　　）   * 労働基準法を順守できるか（雇用契約の場合） |
| （１０） | □ | 協力隊の基本給（報償費）３か月分の助成金を、補助清算払いが可能。 |  |
| （１１） |  | 協力隊候補者が審査会にて合格しなかった場合の対応 | □　雇用の可能性あり  □　契約の可能性あり  □　契約しない  □　未定 |

以下、「あつまのおと」掲載

**３　全体事業概要**

（１）全体事業概要

（２）全体事業の将来展望

（３）役員・従業員数等

合計：　　　　名

　【内訳】

役員：　　　　 名、　　従業員：　　 　　名、　　パート・アルバイト：　　　　　 名

**４　申請する事業について**

（１）協力隊が担う事業概要

事業名

a.取扱商品・サービスの内容、事業の仕組み

b.セールスポイント、他社との違い

c.ターゲット・販売戦略

d.競合・市場など企業を取り巻く状況

e.協力隊受入れにより解決を目指す事業課題、協力隊受入れ理由

f.協力隊に求める技能及び役割

（２）取引先・連携先等

（３）起業及び新規事業に取り組む動機、実現したいこと

（４）事業実施スケジュール

a. １年目

b．２年目

c．３年目

（５）収支計画

a. １年目

b．２年目

c．３年目

※詳細は様式１号－２に記載

（６）相談先

**５　協力隊制度活用後の協力隊とのかかわり方（チェックを入れる）**

* 雇用継続
* 契約内容変更による関係性継続
* 未定

**６　その他PR等（自由記載）**

以上「あつまのおと」掲載

※１，２枚目以外は自由様式可

以上

様式１号―３

厚真町協働型地域おこし協力隊申請書

　　　　年　　月　　日

　　　厚真町長　　様

　　　　　　　　　 事業者　住　所

　　　　　　　 　法人名

代表者

下記の者を厚真町協働型地域おこし協力隊として申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 厚真町協働型地域おこし協力隊候補者 | |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 事業に関わる  技能及び  業務内容 |  |
| 協力隊制度活用中の契約形態 | * 雇用契約 * 委任契約（役員） |
| 協力隊制度活用後の契約形態 | □　雇用継続予定  □　契約内容を変更して関係性継続予定  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※様式１号―４履歴書を添付

以上

様式２号

年　　月　　日

町税等の状況調査同意書

　　　　厚真町長　　　　様

住　所

事業者　法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　厚真協働型地域おこし協力隊のとの協働にあたり、次の事項について同意します。

　１　厚真町職員が、私の住民票を閲覧すること。

　２　厚真町職員が、協働事業者の町税等の公租公課について収納情報等の確認をすること。

様式３号－１

年　　月　　日

事 　業　 報　 告　 書

厚真町長　　　　　　　　　　　様

協力隊員　住　所

氏　名

事業者　住　所

　　　　　　　　法人名

代表者

１　事業名

２　事業の目的および当該年度の業務概要

３　事業の成果

４　次年度の目標および業務概要

※様式３号－２をまたは決算書添付すること