

記載例

第1号様式の2（第7条）

宅配を行う店舗名を
ご記入ください。

事業計画書

店 舗 名 ○○○○商店

店舗所在地 木更津市朝日3-10-19

1. 事業期間

令和2年 5月18日 ~ 令和2年12月31日

1ヶ月の上限額は
60,000円です。

2. 事業概要

補助対象なる宅配は、次に掲げる要件のいずれにも該当するものになります。

- (1) 「らぶデリ+」の注文フォームを通じて注文された商品の宅配であること。
- (2) 1件の宅配による販売金額が1,500円以上であること。

月	決済方法（補助金単価）	宅配件数	補助額（決済方法別）
5月	アクアコイン（300円）	100件	30,000円
	アクアコイン以外（200円）	150件	30,000円
6月	アクアコイン（300円）	100件	30,000円
	アクアコイン以外（200円）	150件	30,000円
7月	アクアコイン（300円）	100件	30,000円
	アクアコイン以外（200円）	150件	30,000円
8月	アクアコイン（300円）	100件	30,000円
	アクアコイン以外（200円）	150件	30,000円
9月	アクアコイン（300円）	100件	30,000円
	アクアコイン以外（200円）	150件	30,000円
10月	アクアコイン（300円）	100件	30,000円
	アクアコイン以外（200円）	150件	30,000円
11月	アクアコイン（300円）	50件	15,000円
	アクアコイン以外（200円）	75件	15,000円
12月	アクアコイン（300円）	50件	15,000円
	アクアコイン以外（200円）	75件	15,000円
補助金交付申請額（合計）			420,000円

※月ごとの補助額の上限は、6万円です。

件数や金額は見込みで構いません。

最大420,000円