様式第２号（第６条関係）

事　業　計　画　書

１　事業実施主体

|  |  |
| --- | --- |
| 名称及び  所在地 |  |
| 概要（従業員数・  業種等） |  |
| 認証番号※ |  |
| 認証年月日※ | 年　　　　　月　　　　　日 |

※おおいたグリーン事業者（脱プラスチック部門）の認証番号及び認証年月日

２　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類  （当てはまる数字に○印を記入してください。） | 1　プラスチック代替製品の開発事業  2　プラスチック削減に継続的に取り組むためのトレー回収ボックス  等の整備事業  3 プラスチック削減に資する代替製品等の整備事業 |
| （１）　事業実施に当たっての目的 | |
| （２）　事業概要 | |
| （３）　事業の実施スケジュール | |
| （４）　事業の効果等 | |
| （５）　来年度以降の活動予定 | |

３　確認事項  
以下の事項を確認し、□に✓を入れてください。

（全てに✓を入れた場合のみ、補助の対象になります）

□　同一年度内に本補助金その他本県から同様の趣旨の補助金等の交付を受けていないこと。

□　交付決定後、おおいたグリーン事業者（脱プラスチック部門）を少なくとも１回更新す

ること。