（別紙６）

事業実施に際しての確認票

以下の全ての項目に該当することを確認し、チェック欄に「✓」を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄 | 項　目 |
|  | 公募要領Ｐ.３の「３　補助対象者について要件を満たしている。 |
|  | ブランド化・酒蔵ツーリズム補助金の制度を理解している。  ・補助率は１／２  ・上限額は１，０００万円、下限額は２００万円 |
|  | 事業の目的が明確である。 |
|  | 継続して本事業を実施できる体制や資金力を有している。 |
|  | 対象市場等の調査と選定が妥当である。 |
|  | 事業に先進性・優位性がある。 |
|  | 事業が十分な収益を見込める。 |
|  | 公募申請書類の作成に当たっては、公募要領及び国税庁ホームページに掲載されている補助金に関するＱ＆Ａを確認した。 |