

記載例

福井県知事 様

申請者

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 〇〇〇〇株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

電話番号 0000-00-0000

オーベルジュ誘致推進事業補助金補助対象事業指定申請書

補助対象事業の指定を受けたいので、オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第4条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

- 1 オーベルジュの名称 「オーベルジュ〇〇」
- 2 オーベルジュの住所 福井県〇〇市〇〇町〇〇番地
- 3 整備区分 (1) 土地 造成
(2) 建物 新築 改築
- 4 土地建物取得(賃貸借)契約日 令和〇年 〇月 〇日 (土地)
令和〇年 〇月 〇日 (建物)
- 5 着手予定日 令和〇年 〇月 〇日
- 6 完了予定日 令和〇年 〇月 〇日
- 7 営業開始予定 令和〇年 〇月
- 8 敷地面積 〇〇〇㎡
- 9 建築面積 〇〇㎡
- 10 総延床面積 〇〇〇㎡
 - うちレストラン施設延床面積 〇〇㎡
 - うち宿泊施設延床面積 〇〇㎡
- 11 概算整備費(総額) 〇〇〇千円
 - 土地造成経費 〇〇千円
 - 施設の建設経費 〇〇千円
 - 設備等の取得経費 〇〇千円
 - その他 〇〇千円

記載例

令和〇年 〇月 〇日

オーベルジュ整備計画書

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
氏名 〇〇〇〇株式会社
代表取締役社長 〇〇 〇〇
電話番号 0000-00-0000

1 オーベルジュ整備の経緯・理由

当社の料理長である〇〇〇〇は、世界的に評価される和食料理人である。その料理長〇〇〇〇は、長年、地域に根差した旬な食材を自分の培ってきた技術や調理法でお客様に提供したいと考えていた。令和〇年〇月〇日、福井に訪れた際に、食した新鮮な食材の数々に感動し、自分の料理のコンセプトである「旬の多彩な味覚をおいしいお米と楽しむ」を提供するためには、福井県の食材が適任と確信した。そのため、福井県〇〇市（町）でオーベルジュ〇〇を整備したい。

2 本計画書を提出する企業・団体の概要（法人の場合のみ）

- (1) 設立年月日 令和〇〇年 〇月 〇日
- (2) 資本金 〇〇〇千円
- (3) 業種 〇〇業
- (4) 主要(生産)品目 〇〇

(5) 日本国内の事業所等の概要 (令和〇年 〇月 〇日現在)

名称	住所	操業開始年月	従業者数(人)	業務内容	備考
〇〇事務所	〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇番地	令和〇年 〇月〇日	〇〇		
□□事務所	□□県□□市□□町 □□番地	令和□年 □月□日	□□		
計	—	—		—	

(6) 財務状況〔直近3か年〕

(単位：千円)

区分 \ 年度	○年度	□年度	△年度	備考
売上高	〇〇〇, 〇〇〇	□□□, □□□	△△△, △△△	
営業利益	〇〇〇, 〇〇〇	□□□, □□□	△△△, △△△	
経常利益	〇〇, 〇〇〇	□□, □□□	△△, △△△	
当期純利益	〇〇, 〇〇〇	□□, □□□	△△, △△△	

(7) 納税額〔直近3か年〕※福井県内に事業所がある場合のみ

(単位：千円)

区分 \ 年度	○年度	□年度	△年度※	備考
県税 (福井県分)	法人事業税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△
	法人県民税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△
	不動産取得税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△
市町税 (当該オーバーレジュ 所在市町分)	法人住民税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△
	固定資産税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△

※分割納付の場合は、課税総額（納付すべき税額）を記入

3 投資計画等の概要

(1) 整備事業（取得経費）年度別投資計画

(単位：千円)

区分 \ 年度	●年度	■年度	▲年度	合計	備考
土地※1	500,000	—	—	500,000	
建物	—	200,000	200,000	400,000	
設備	—	50,000	50,000	100,000	
その他※2	—	—	1,000	1,000	
合計	500,000	250,000	251,000	1001,000	

※1 造成にかかる経費

※2 構築物、工具・器具・備品ほか

(2) 整備事業（移設経費）年度別投資計画

(単位：千円)

区分 \ 年度	●年度	■年度	▲年度	合計	備考
設備等運送費	—	—	5,000	5,000	
設備等設置費	—	—	—	0	
合計	—	—	5,000	5,000	

※取得済の設備等を移設して利用する場合

(3) 年度別資金計画

(単位：千円)

区分		年度	●年度	■年度	▲年度	合計	備考
投資額			●●	■■	▲▲		
調達方法	自己資金		●	■	▲		
	借入金	銀行	●	■	▲		
		福井県融資	●	■	▲		
		計					
備考							

※1 借入金は借入先ごとに記入すること

4 工期

区分	工期	着手	完了	備考
土地造成		令和○年 ○月	令和□年 □月	
建物		令和○年 ○月	令和□年 □月	
設備		令和○年 ○月	令和□年 □月	
その他の償却資産		令和○年 ○月	令和□年 □月	

5 オーバレッジ配置計画

施設内訳

(単位：㎡)

区分		整備後	備考
建物名称	面積	280	
宿泊棟 えちぜん	延床面積	80	
	うちレストラン		
	うち宿泊施設	80	
宿泊棟 わかさ	延床面積	100	
	うちレストラン	40	
	うち宿泊施設	60	
管理棟	延床面積	100	
	うちレストラン	100	
	うち宿泊施設		

※上記については、建物の棟ごとに記載すること
位置図・配置図等の図面を添付すること

6 オーベルジュ営業計画

(1) コンセプト（他施設との違い、特徴、セールスポイントなど）

料理長がこだわって選び抜いた福井県の旬な食材を日本料理の調理法でおいしく仕上げた数々の料理を、日本海を目の前に望む隠れ宿で楽しむことができます。

(2) シェフの名前および経歴

世界的に高い評価を受けている根拠

(例：ボキューズ・ドオル国際料理コンテスト入賞等)

※各コンテスト等の表彰状があれば添付すること

(3) レストラン概要

区 分	予定する内容	備 考
料理のジャンル	和食	
営業時間	17:30～22:00	
座席数	20	
調理人の人数	3人	
ソムリエ・唎酒師の配置の有無	○・無	
メニュー (主なもの) 想定金額	若狭ぐじの炊込ご飯 (3,000円) 越前えびのかき揚げ (1,500円)	

(4) 宿泊施設概要

区 分	予定する内容				備 考
客 室	ダブル	60 m ²	1 室	50,000円～	※料金は1室あたりの宿泊料金 (食事代を除く)
	ツイン	80 m ²	1 室	60,000円～	
	和室	m ²	室	—	
		m ²	室	円～	
		m ²	室	円～	
その他施設					

(5) キャッシュレス決済等の対応

区 分		予定する内容	備 考
キャッシュレス決済		○ ・ 無	
Wi-Fi 整備	全館対応	○ ・ 無	
	ロビー・レストラン等 共有スペースのみ	有 ・ 無	
	客室のみ	有 ・ 無	
	その他	有 ・ 無	
多言語 対応	館内表示	○ ・ 無	
	WEBサイト	○ ・ 無	
	その他 (外国語会話等)	○ ・ 無	

6 営業開始後の事業収支計画

(単位：千円)

年度 収支	○年度	□年度	△年度	●年度	■年度	備 考
売 上 高	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	
当期純利益	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	

7 従業員雇用計画

(単位：人)

年度 区分	○年度	□年度	△年度	●年度	■年度	備 考
正 社 員	10	10	10	15	15	
パート等 ※1	—	—	—	5	5	
そ の 他 ※2						
計	10	10	10	20	20	

※1 契約社員、パート等で申請者において雇用保険に加入する者

※2 関連企業からの協力社員、短期アルバイト等

(様式第3号)

記載例

令和 ○年 ○月 ○日

福井県知事 様

申請者

住所 ○○県○○市○○町○○番地

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

電話番号 0000-00-0000

着 手 届 出 書

下記のとおり事業着手したので、福井県オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第6条の規定により届け出ます。

記

- | | | |
|---|---------------|-------------|
| 1 | オーベルジュの名称（予定） | 「オーベルジュ○○」 |
| 2 | 土地面積 | ○○○㎡ |
| 3 | 建物面積 | ○○㎡ |
| 4 | 建築面積 | ○○㎡ |
| 5 | 事業着手日 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| 6 | 完了予定日 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| 7 | 営業開始予定日 | 令和 ○年 ○月 |
| 8 | 添付書類 | |

・着手日が分かる書類（工事契約書、設備等発注書など）の写し

(様式第4号)

記載例

令和 〇年 〇月 〇日

福井県知事 様

申請者

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 〇〇〇〇株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

電話番号 0000-00-0000

オーベルジュ誘致推進事業補助金補助対象事業計画変更承認申請書

みだしの事業計画について、下記のとおり変更したいので、福井県オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

記

1 指定年月日および指定番号 令和 〇年 〇月 〇日 第〇〇号

2 オーベルジュの名称（予定） 「オーベルジュ〇〇」

3 オーベルジュの住所 福井県〇〇市〇〇町〇〇番地

4 変更の内容

変更事項	変更前	変更後

5 変更の理由

6 添付書類

変更内容の確認または説明に必要な書類

(様式第5号)

記載例

年 月 日

福井県知事 様

申請者

住所 ○○県○○市○○町○○番地

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

電話番号 0000-00-0000

オーベルジュ誘致推進事業補助金補助対象事業指定辞退届出書

補助対象事業の指定を辞退したいので、福井県オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第8条の規定により届け出ます。

記

- 1 指定年月日および指定番号 令和 ○年 ○月 ○日 第○○号
- 2 オーベルジュの名称 「オーベルジュ○○」
- 3 オーベルジュの住所 福井県○○市○○町○○番地
- 4 辞退の理由

(様式第6号)

記載例

令和 〇年 〇月 〇日

福井県知事 様

申請者

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 〇〇〇〇株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

電話番号 0000-00-0000

事業完了届出書

オーベルジュ誘致推進事業補助金補助対象指定にかかるオーベルジュについて、下記のとおり整備完了したので、オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第9条の規定により届け出ます。

記

- 1 指定年月日および指定番号 令和 〇年 〇月 〇日 第〇〇号
- 2 オーベルジュの名称 「オーベルジュ〇〇」
- 3 オーベルジュの住所 福井県〇〇市〇〇町〇〇番地
- 4 事業完了日 令和 〇年 〇月 〇日
- 5 オーベルジュ営業開始予定日 令和 〇年 〇月 〇日

(様式第7号)

記載例

令和 〇年 〇月 〇日

福井県知事 様

申請者

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 〇〇〇〇株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

電話番号 0000-00-0000

営業開始届出書

オーベルジュ誘致推進事業補助金補助対象事業指定にかかるオーベルジュについて、下記のとおり営業を開始したので、オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第10条の規定により届け出ます。

記

- 1 指定年月日および指定番号 令和 〇年 〇月 〇日 第〇〇号
- 2 オーベルジュの名称 「オーベルジュ〇〇」
- 3 オーベルジュの住所 福井県〇〇市〇〇町〇〇番地
- 4 営業開始年月日 令和 〇年 〇月 〇日

※オーベルジュのリーフレットがあれば10部添付してください。

福井県知事 様

申請者

住所 ○○県○○市○○町○○番地

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

電話番号 0000-00-0000

オーベルジュ誘致推進事業補助金補助対象事業指定承継承認申請書

みだしの指定について、下記のとおり指定事業を承継し、補助事業を継続して実施したいので、福井県オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第11条の規定により申請します。

記

- 被承継事業者 住所 ○○県○○市○○町○○番地
氏名 ○○○○株式会社
代表取締役社長 ○○ ○○
電話番号 0000-00-0000
- 指定年月日および指定番号 令和 ○年 ○月 ○日 第○○号
- 指定の区分 (2) 建物 新築
- オーベルジュの名称 「オーベルジュ○○」
- オーベルジュの住所 福井県○○市○○町○○番地
- 承継を必要とする理由
- 承継(予定)年月日 令和 ○年 ○月 ○日
- 添付書類

承継内容の確認または説明に必要な書類

(様式第8-2号)

記載例

令和 ○年 ○月 ○日

福井県知事 様

申請者

住所 ○○県○○市○○町○○番地

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

電話番号 0000-00-0000

オーベルジュ誘致推進事業補助金補助対象事業指定承継承認申請書（設立前）

みだしの指定について、当方の一切の権利義務を下記により ○○へ承継したいので、福井県オーベルジュ誘致推進事業補助金交付要綱第11条の規定により申請します。

記

1 承継事業者 住所 ○○県○○市○○町○○番地
氏名 ○○○○株式会社
代表取締役社長 ○○ ○○
電話番号 0000-00-0000

2 指定年月日および指定番号 令和 ○年 ○月 ○日 第○○号

3 指定の区分 (2) 建物 新築

4 オーベルジュの名称 「オーベルジュ○○」

5 オーベルジュの住所 福井県○○市○○町○○番地

6 承継を必要とする理由

7 承継予定年月日 令和 ○年 ○月 ○日

8 添付書類

承継内容の確認または説明に必要な書類

記載例

年 月 日

福井県知事 様

申請者

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 〇〇〇〇株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

電話番号 0000-00-0000

オーベルジュ誘致推進事業補助金交付申請書兼実績報告書

オーベルジュ誘致推進事業補助金の交付を受けたいので、同交付要綱第13条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請するとともに、実績を報告します。

記

- 1 オーベルジュの名称 「オーベルジュ〇〇」
- 2 オーベルジュの住所 福井県〇〇市〇〇町〇〇番地
- 3 補助対象事業指定年月日および指定番号
 令和 〇年 〇月 〇日 第〇〇号
 (指定の区分)
- 4 土地建物取得(賃貸借)契約日 令和 〇年 〇月 〇日 (土地)
 令和 〇年 〇月 〇日 (建物)
- 5 着手日 令和 〇年 〇月 〇日
- 6 完了日 令和 〇年 〇月 〇日
- 7 営業開始(予定)日 令和 〇年 〇月 〇日
- 8 敷地面積 〇〇〇㎡
- 9 建築面積 〇〇㎡
- 10 総延床面積 〇〇〇㎡
 - うちレストラン施設延床面積 〇〇㎡
 - うち宿泊施設延床面積 〇〇㎡
- 11 概算整備費(総額) 〇〇〇千円
 - 土地造成経費 〇〇千円
 - 施設の建設経費 〇〇千円
 - 設備等の取得経費 〇〇千円
 - その他 〇〇千円
- 12 交付申請額 〇〇千円

オーベルジュ整備実績書

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
氏名 〇〇〇〇株式会社
代表取締役社長 〇〇 〇〇
電話番号 0000-00-0000

1 会社概要 (法人の場合のみ)

- (1) 設立年月日 令和〇〇年 〇月 〇日
(2) 資本金 〇〇〇千円
(3) 業種 〇〇業
(4) 主要(生産)品目 〇〇

(5) 日本国内の事業所等の概要 (令和〇年 〇月 〇日現在)

名称	住所	操業開始年月	従業者数(人)	業務内容	備考
〇〇事務所	〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇番地	令和〇年 〇月〇日	〇〇		
□□事務所	□□県□□市□□町 □□番地	令和□年 □月□日	□□		
計	—	—		—	

(6) 納税額 [直近3か年] ※福井県内に事業所がある場合のみ (単位:千円)

区分	年度	〇年度	□年度	△年度 ※	備考
	法人事業税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△	
県税 (福井県分)	法人県民税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△	
	不動産取得税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△	
	市町税 (当該オーベルジュ 所在市町分)	法人住民税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△
	固定資産税	〇, 〇〇〇	□, □□□	△, △△△	

※分割納付の場合は、課税総額(納付すべき税額)を記入

2 年度別設備投資実績

(1) 整備事業（取得経費）年度別投資実績

(単位：千円)

区分 \ 年度	●年度	■年度	▲年度	合計	備考
土地※1	50,000	—	—	50,000	
建物	—	20,000	20,000	40,000	
設備	—	5,000	5,000	10,000	
その他※2	—	—	1,000	1,000	
合計	50,000	250,000	251,000	100,100	

※1 造成にかかる経費

※2 構築物、工具・器具・備品ほか

(2) 整備事業（移設経費）年度別投資実績

(単位：千円)

区分 \ 年度	●年度	■年度	▲年度	合計	備考
設備等運送費	—	—	5,000	5,000	
設備等設置費	—	—	—	—	
合計	—	—	5,000	5,000	

3 工期

区分 \ 工期	着手	完了	備考
土地造成	令和○年 ○月	令和□年 □月	
建物	令和○年 ○月	令和□年 □月	
設備	令和○年 ○月	令和□年 □月	
その他の償却資産	令和○年 ○月	令和□年 □月	

4 オーベルジュ配置状況

施設内訳

(単位：m²)

区 分		整備後	備 考
建物名称	面積	280	
宿泊棟 えちぜん	延床面積	80	
	うちレストラン		
	うち宿泊施設	80	
宿泊棟 わかさ	延床面積	100	
	うちレストラン	40	
	うち宿泊施設	60	
管理棟	延床面積	100	
	うちレストラン	100	
	うち宿泊施設		

※上記については、建物の棟ごとに記載すること
位置図・配置図等の図面を添付すること

5 オーベルジュ営業計画

(1) コンセプト（他施設との違い、特徴、セールスポイントなど）

料理長がこだわって選び抜いた福井県の旬な食材を日本料理の調理法でおいしく仕上げた数々の料理を、日本海を目の前に望む隠れ宿で楽しむことができます。

(2) シェフの名前および経歴

世界的に高い評価を受けている根拠

(例：ボキューズ・ドオル国際料理コンテスト入賞等)

※各コンテスト等の表彰状があれば添付すること

(3) レストラン概要

区 分	予定する内容	備 考
料理のジャンル	和食	
営業時間	17:30～22:00	
座席数	20	
調理人の人数	3人	
ソムリエ・唎酒師の配置の有無	①・無	
メニュー (主なもの) 想定金額	若狭ぐじの炊込ご飯 (3,000円) 越前えびのかき揚げ (1,500円)	

(4) 宿泊施設概要

区 分	内 容				備 考
客 室	ダブル	60 m ²	1室	50,000円～	※料金は1室あたりの宿泊料金
	ツイン	80 m ²	1室	60,000円～	
	和室	m ²	室	—	
		m ²	室	円～	
		m ²	室	円～	
その他施設					

(5) キャッシュレス決済等の対応

区 分		予定する内容	備 考
キャッシュレス決済		① ・ 無	
Wi-Fi 整備	全館対応	① ・ 無	
	ロビー・レストラン等 共有スペースのみ	有 ・ 無	
	客室のみ	有 ・ 無	
	その他	有 ・ 無	
多言語 対応	館内表示	① ・ 無	
	WEBサイト	① ・ 無	
	その他 (外国語会話等)	① ・ 無	

6 事業収支計画

(単位：千円)

年度 収支	○年度	□年度	△年度	●年度	■年度	備 考
売 上 高	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	
当期純利益	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	

7 従業員雇用計画

(単位：人)

年度 区分	○年度	□年度	△年度	●年度	■年度	備 考
正 社 員	10	10	10	15	15	
パート等 ※1	—	—	—	5	5	
そ の 他 ※2						
計	10	10	10	20	20	

※1 契約社員、パート等で申請者において雇用保険に加入する者

※2 関連企業からの協力社員、短期アルバイト等

(様式第11号)

記載例

年 月 日

福井県知事 様

申請者

住所 ○○県○○市○○町○○番地

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

電話番号 0000-00-0000

年度オーベルジュ誘致推進事業補助金交付請求書

令和 ○年 ○月 ○日付け福井県指令○第○○号で額の確定の通知があったオーベルジュ誘致推進事業補助金○○○, ○○○千円を交付されるよう福井県補助金等交付規則第15条の規定により請求します。

記載例

年 月 日

福井県知事 様

申請者

住所 ○○県○○市○○町○○番地

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

電話番号 0000-00-0000

財産処分承認申請書

オーベルジュ誘致推進事業補助金の補助対象となった財産を処分したいので、同交付要綱第19条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 オーベルジュの名称 「オーベルジュ○○」
- 2 オーベルジュの住所 福井県○○市○○町○○番地
- 3 交付決定日および番号 令和 ○年 ○月 ○日 福井県指令○第○○号
- 4 補助金交付日 令和 ○年 ○月 ○日
- 5 補助金交付額 ○○○, ○○○千円
- 6 補助対象経費 ○○○, ○○○千円
(うち処分対象額 ○○, ○○○千円)
- 7 処分の方法 (目的外使用、譲渡、交換、貸し付け、担保提供)
- 8 処分予定日 令和○年 ○月 ○日
- 9 処分による収益 ○○, ○○○千円
- 10 経緯および処分の理由

11 添付資料

- (1) 処分対象財産の明細を示す資料 (固定資産台帳等)
- (2) 補助金交付決定通知書および額の確定通知書の写
- (3) その他参考となる資料 (処分の内容や理由を補足する資料)

記載例

年 月 日

福井県知事 様

申請者

住所 ○○県○○市○○町○○番地

氏名 ○○○○株式会社

代表取締役社長 ○○ ○○

電話番号 0000-00-0000

営業状況報告書

令和 ○年 ○月 ○日福井県指令○第○○号によりオーベルジュ誘致推進事業補助金の交付決定を受けたオーベルジュの営業活動状況について、同交付要綱第20条により下記のとおり報告します。

記

1 補助対象オーベルジュの概要

(1) オーベルジュの名称 「オーベルジュ○○」

(2) オーベルジュの住所 福井県○○市○○町○○番地

(3) 営業開始日 令和 ○年 ○月 日

2 営業活動状況

(1) 事業年度期間 ○月 ○日～ ○月 ○日

(2) 稼働率等の状況

年度 区分	○年度	□年度	△年度計画	備考
客室稼働率	90%	95%	95%	
宿泊者数	2,100人	2,200人	2,200人	
レストラン 来客数	20,000人	21,000人	21,000人	

(3) 財務状況〔単独〕

年度 区分	○年度	□年度	△年度	備 考
売 上 高	〇〇〇, 〇〇〇	□□□, □□□	△△△, △△△	
営 業 利 益	〇〇〇, 〇〇〇	□□□, □□□	△△△, △△△	
経 常 利 益	〇〇, 〇〇〇	□□, □□□	△△, △△△	
当期純利益	〇〇, 〇〇〇	□□, □□□	△△, △△△	

(4) 財務状況〔連結〕（※作成している場合のみ記載）

年度 区分	年度	年度	年度計画	備 考
売 上 高	千円	千円	千円	
営 業 利 益	千円	千円	千円	
経 常 利 益	千円	千円	千円	
当期純利益	千円	千円	千円	

(5) 納税額

年度		○年度	□年度 ※	備 考
区 分				
県 税 (福井県分)	法人事業税	〇, 〇〇〇千円	□, □□□千円	
	法人県民税	〇, 〇〇〇千円	□, □□□千円	
	不動産取得税	〇, 〇〇〇千円	□, □□□千円	
市 町 税 (当該オーベルジュ 所在市町分)	法人住民税	〇, 〇〇〇千円	□, □□□千円	
	固定資産税	〇, 〇〇〇千円	□, □□□千円	

※分割納付の場合は、課税総額（納付すべき税額）を記入

※オーベルジュの概要が分かるもの（パンフレット、メニュー等）を添付すること