（別紙）

事 業 計 画 書

１．補助事業の名称

２．事業者の概要

|  |
| --- |
| 業　種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業 |
| 創　業（設立）　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 資本金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数（組合員数）　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 前年度又は前年の売上高　　　　　　　　　　　　　　　円 |

３．補助事業の内容

|  |
| --- |
| １．事業の必要性　（自社の売上動向や市場ニーズ、経営課題等を踏まえ、事業の必要性について記載してください。） |
| ２．事業の取組内容　（本補助事業において取り組む内容について記載してください。） |
| ３．想定される事業効果　（本補助事業の取組を通じて、どのように収益の向上につながるのか記載してください。） |

４．補助事業の経費（消費税を抜いた額を換算し記入すること。）

|  |
| --- |
| 取組総事業費　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　円＜内訳＞ |

　注）交付決定日以降に請求・支払行為をしたものが対象

　　（事前着手届が提出されていても、交付決定日以降の精算払分のみが対象）

５．事業者の概要

|  |
| --- |
| 業　　　種　　　　　　　　　　　　　　　　　業 |
| 創　　　業（設　　立）　　　　　年　　月　　日 |
| 決　算　月　　　　　　　　　　　　　　　　　月 |
| 資　本　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 年間売上額（個人：令和２年度分、法人：直近決算） | 千円 |
| 利　　　益（個人：粗利、法人：売上総利益） | 千円 |
| 利　　　益（個人：所得金額、法人：経常利益） | 千円 |
| 従業員数（組合員数）　　　　　　　　　　　　人 |

６．申請者連絡先（担当者）

|  |
| --- |
| 職名　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－氏名　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ　 （　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail　　　　　　　@ |

**提出された書類に不備がある場合又は受領後の精査の結果、申請資格がないことが判明した場合には、評価対象とならないことがありますので、ご注意ください。**

（中小企業応援隊記入欄）

|  |
| --- |
| 上記事業者をコンサルティングしました。　　令和　　年　　月　　日　　　　中小企業応援隊員　　　　　　　　　 |