**補助事業計画書**

事業者名

※欄が不足する場合は、適宜枠を縦に広げること

|  |
| --- |
| 企業概要（自社の沿革、主な事業内容） |
| 【沿革】※創業年・資格取得・技能習得などを記載してください。【事業内容】※業種・取扱商品・営業日時など「どんな事業をしているか分かる」ように記載してください。 |

|  |
| --- |
| 自社の現状 |
| ※他社に負けないと思うことを記載してください。 |

|  |
| --- |
| 自社の課題 |
| ※何かを改善しようと補助金の申請をしたと思います。何を改善しなければならなかったかを記載してください。 |

|  |
| --- |
| 課題解決に向けた実施事業と具体的な取組内容 |
| 【実施事業】※課題を解決する為に補助事業で何をするか記載してください。【補助事業の具体的な取組内容（導入設備の概要等）】※導入する物が特定できる情報を記載してください。(ＨＰの仕様や設備の型式・仕様、宅配料の計算など) |

|  |
| --- |
| 必要な理由（設備導入費を申請する場合） |
| ※接触機会を減少させる為にECサイトを活用し、更新を自社で行うことで効果を高めるなど感染対策と販路開拓や生産性向上ができるものを記載し、必要となるスペックであることを記載してください。 |

|  |
| --- |
| 実施事業により期待される将来的な成果及び波及効果 |
| 【期待される成果】①定性効果※当事業を行うことでどのような効果がありますか。→言葉で表現できる効果②定量効果※当事業を行うことでどのような効果がありますか。→数字で表現できる効果(売上・利益・労働生産性の向上)【地域への波及効果】※当事業を行うことで地域に貢献できることは何ですか。 |

|  |
| --- |
| 事業の実現可能性 |
| 資金調達内訳 |  |
| 【計画の推進に必要な資金の調達方法及び調達先への相談状況】□　自己資金　　　　　□　外部調達※事前相談　　　□　済　　　　□　未（相談先金融機関：　　　　　　　　銀行・信用金庫・信用組合など　　　　　　　　支店・部） |
| 事業実施から完了までのスケジュール |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施項目／月 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

開始(予定)日：令和　　　年　　　月　　　日完了(予定)日：令和　　　年　　　月　　　日※令和４年１０月１４日（金）までに事業を完了してください。※実績報告は１０月２１日（金）までに提出してください。 |