

別紙1

事業計画書

1 企業概要

名称(商号または屋号)	
住 所	
代 表 者	
業 種	
連 絡 先	担当者：

2 申請状況

これまでに申請した事業について、該当する回を全て選択して下さい。

国補助 金事業	【コロナ特別対応型(類型A~C)】 <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回
	【低感染リスク型ビジネス枠】 <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回
県補助 金事業	【小規模事業者支援推進事業費補助金】 <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回

※なお、上記のいずれかで採択されている場合、補助対象外となります。

3 既存の取組及び効果(新型コロナウイルス感染症関連)

<p>※国・県補助金事業の申請以降、新たに取り組んでいる対策があれば、記入して下さい。</p>

4 補助事業計画

実 施 方 法	補助事業内容（取組内容）
	県補助金事業の申請から見直しを図ったポイント
	必要な理由
事 業 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
事 業 効 果	※補助事業の実施により、自社の経営に与える効果

5 対象経費（補助事業に要する経費）

別表「事業経費明細」のとおり

6 補助金申請額

補助対象経費（税抜）	円 (a)
補 助 金 申 請 額	円 (a)×1/2

※補助上限 30 万円とし、千円未満は全額切捨てる。