別紙１

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称（商号又は屋号） |  | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 主たる業種 | **【次のいずれか一つを選択してください。】**  ①(　　　)製造業その他  ②(　　　)サービス業のうち宿泊業・娯楽業  ③(　　　)商業・サービス業(宿泊業・娯楽業を除く。)  ④(　　　)特定非営利活動法人(主たる業種の選択不要) | | | | |
| 常時使用する  従業員の人数 | 人 | 資本金又は出資額 | 千円 | 設立年月日（※） | 年　月　日 |
| 申請者のホームページのＵＲＬ  （ない場合は「なし」と記載） | | |  | | |
| 担当者連絡先 | 担当部署 | |  | | |
| 担当者名 | |  | | |
| 電話番号 | |  | | |
| e-mail | |  | | |

尾道市からの書類の送付、必要書類の提出依頼等の電話・メール連絡は、全て「担当者連絡先」宛てに行います。補助金の申請内容や実績報告時の提出書類の内容について、説明できる方を記載してください。

電話番号又は携帯電話番号、e-mailアドレスも必ず記入してください。

※「設立年月日」は、創業後に組織変更(例：個人事業者から株式会社化、有限会社から株式会社化)された場合は、現在の組織体の設立年月日(例：個人事業者から株式会社化した場合は、株式会社としての設立年月日)を記載してください。

※個人事業者で設立した「日」が不明の場合は、空欄のままで構いません(年月までは必ず記載してください。)。

２　補助対象事業の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の  実施期間 | 着手 | 交付決定日以降 | 完了 | 年　　月　　日 |
| 事業実施場所 | 尾道市  （市外の事業所等は補助の対象になりません。） | | | |
| 事業概要 | ※補助対象事業に取り組む目的等を具体的に記載してください。 | | | |
| 企業の課題 | ※補助対象事業に取り組むきっかけとなった課題を具体的に記載してください。 | | | |
| 業務形態やサービスの変革 | ※課題に対して補助対象事業をどのように活用するか、業務形態やサービスがどう変革するか具体的に記載してください。 | | | |
| 期待できる効果 | ※設備の導入や人材育成の取組を通じて、どのように生産性向上につながるのか、数値等を用いて具体的に記載してください。 | | | |
| 将来像 | ※補助対象事業を通じて、企業として目指す将来像を具体的に記載してください。 | | | |