様式第２号（第８条関係）

経営計画書

名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  名称（商号または屋号） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号（13桁） | | |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 自社ホームページのURL | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる業種 | | | 【以下のいずれか一つを選択してください】  ①（　）商業・サービス業（宿泊業・娯楽業を除く）  ②（　）サービス業のうち宿泊業・娯楽業  ③（　）製造業その他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 常時使用する従業員数 | | 人 | | | | ※常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。  ※従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。 | | | | | | | | | | | | |
| 資本金額  ※個人事業者は記載不要 | | 万　　円 | | | | | 設立年月日（西暦） | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 直近１期（１年間）  の売上高（円） | | 円  1年未満の場合：　　ヶ月 | | | | | 直近１期（１年間）の  売上総利益（円） | | | | | | 円  1年未満の場合：　　ヶ月 | | | | | |
| 連絡担当者 | フリガナ  氏名 |  | | | | | 役職 | | | | | |  | | | | | |
| 住所 | （〒　　－　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | 携帯電話番号 | | | | | |  | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | | E-mailアドレス | | | | | |  | | | | | |
| 代表者の氏名 | |  | | | | 代表者の生年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 12月31日現在満年齢 | | | | | | | 歳 | | | | | |
| *【以下、申請年度中の12月31日現在の代表者の満年齢が「満60歳以上」のみ記入】* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助事業を中心になって行う者の氏名 | |  | | | | | 代表者からみた「補助事業を中心になって行う者」との関係[右の選択肢のいずれか１つにチェック] | | | | | | □①代表者本人  □②代表者の配偶者  □③代表者の子  □④代表者のその他親族  □⑤上記以外（親族外の役員・従業員等） | | | | | |
| 上覧の者は次のいずれの者か | | □①後継者候補である  □②後継者候補でない | | | | |

＜応募者の概要＞

　本市からの書類の送付や必要書類の提出依頼等の電話・メール連絡は、全て「連絡担当者」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。

|  |
| --- |
| １．企業概要 |
| ２．顧客ニーズと市場の動向 |
| ３．自社や自社の提供する商品・サービスの強み |
| ４．経営方針・目標と今後のプラン |