

事業計画書

(人員確保事業 用)

申請者 (様式第 1 号と 同一の申請者を 記入)	本社所在地 (個人の場合は住所)	〒
	フリガナ	
	氏名又は法人名	
補助金についての連絡先		電話 : (事業所) (携帯) E-mail : 担当者の職氏名 :
資本金又は出資の総額		円
従業員数 ※常時使用する従業員数		人 ※代表者及び役員は除く
事業所の開設日		
業 種 (自社で営んでおり、補助事業を実施する業種)		【日本標準産業分類の中分類で記載してください】 日本標準産業分類: https://www.soumu.go.jp/main_content/000941216.pdf 具体的な事業内容 ()
実施事業所		
実施事業所所在地		長野市

1 自社の事業について

(1) 事業の概要	
(2) 自社の経営課題について	○人員確保事業を必要とする自社の課題点について記載してください。

3 補助金による取組の概要（経費明細表）

経費区分	導入機器の名称/型式	補助対象経費 (税抜)	
			円
			円
			円
			円
			円
合 計		①	円

□ 関係法令や規則で男女別の設置規定がある施設について対応しています。

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">人員確保事業合計</div> = 補助対象経費	円	税抜
<div style="color: blue; font-size: 2em; float: left; margin-right: 10px;">➡</div> (1 / 2 を乗じ、千円未満を切り捨て) 補助金交付申請額 ①	円	税抜
(あれば記入) 既に交付決定済 (又は申請中) の事業 <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">業務効率化事業</div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"></div> 万円 + ①の金額 ≤ 500 万円		