

事業計画書

| | | |
|-------------------------------|---------------------|---|
| 申請者 (様式1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 : |
| 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 |
| 店舗の開業日 | | |
| 業 種 (自社で営んでおり、補助事業を実施する業種) | | <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> サービス店 具体的な事業内容 () |
| 実施店舗 | | |
| 実施店舗所在地 | | 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 | ○本事業を必要とする課題点について記載してください。 |

2 具体的な取組内容


| | | |
|---------------------|--|--|
| (1) 設備投資で 取り組む内容 | 該当するものにチェックを入れてください。 | |
| | <input type="checkbox"/> 内外装のデザイン改修 <input type="checkbox"/> 多言語・ピクトグラム表示 <input type="checkbox"/> デジタルサイネージの設置 <input type="checkbox"/> その他（ | <input type="checkbox"/> トイレ、水回りの改修 <input type="checkbox"/> 客室レイアウト改修 <input type="checkbox"/> 空調、照明器具などの設備改修) |

| | |
|-----------------|-----------|
| (2) 具体的な取組内容と目標 | ○具体的な取組内容 |
| | ○目標 |

3 補助金による取組の概要（経費明細表）
※取組事業は令和 9 年 1 月 29 日までに完了するものに限りです。

| 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 |

- 以上の補助対象事業について、
- ☐ 自宅兼事業所に設置するものではありません（自宅兼事業所の場合は、自宅部分と明確に区分されています）。
 - ☐ 対象店舗の経営に必要な許認可を受けています。
 - ☐ 対象店舗は露店等一時的なものではなく、不特定多数の方が自由に出入り又は予約により利用ができます。
 - ☐ （賃貸借物件で改修を伴う場合のみ）改修にあたって、あらかじめ所有者から必要な同意を得た上で実施します。
 - ☐ 対象店舗は、建築基準法や消防法その他の法令等の規定を遵守します。

| | | | | |
|---|----------------------------------|-------------|---|----|
| | 補助対象経費 ① | <div></div> | 円 | 税抜 |
|  | (1 / 2 を乗じ、千円未満を切り捨て) 補助金交付申請額 ② | <div></div> | 円 | 税抜 |