

## 事業計画認定申請書

事業名(テーマ) (30字以内)	事業名(テーマ)を記載		
事業所名及び 代表者職・氏名	ものづくり柏崎株式会社 代表取締役 柏崎 太郎	所在地	〒945-8511 柏崎市日石町2番1号
事業担当者 職・氏名	技術部部长・花丸 創郎	事業担当者 連絡先	TEL: 0257-〇〇-〇〇〇〇 Mail: abcdefg@mail.com
業種	製造業	資本金又は 出資金	1,000 千円
常時使用する 従業員数	4 人 ☑小規模事業者(20人以下)	主要生産 品目等	汎用機械器具
創業	1999年10月23日	直近1期(1年 間)の売上高	100,000千円
事業の実施場所	第1工場 柏崎市中央町●-□	過去5年間の 本事業採択	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (採択年度:平成29年度)
共同研究の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (共同研究する機関名:〇〇〇大学)		
商工会議所 所属部会	<input checked="" type="checkbox"/> 機械金属工業部会 <input type="checkbox"/> 一般工業部会		
申請枠	開発改善枠		
事業の概要	<解決したい現状の課題>  現状の課題等を記載  <実施する事業の概要>  事業内容を記載  <期待する効果>  事業により期待する効果を記載		
事業の期間	交付決定日から 令和 7 年 2 月 28 日(完了予定) まで		
事業予算等	総事業経費	助成対象経費	助成金交付申請額
	2,700,000円	2,700,000円	1,246,000円

## 記入例

## 事業所名及び代表者職・氏名

法人:法人名、法人の代表者職・氏名を記載してください。

個人事業者:屋号、代表者名を記載してください。

## 所在地

法人:本社又は本店の所在地を記載してください。

個人事業者:納税地と同様の住所を記載してください。

## 事業担当者 職・氏名

本事業を担当する方の職及び氏名を記載してください。

## 事業担当者 連絡先

担当者と直接連絡が取れる連絡先を記載してください。

## 常時使用する従業員数

申請時点での情報を記載してください。

小規模事業主(従業員数が20人以下)の場合は、従業員数が確認できる書類の写しを提出してください。

(例)法人事業概況説明書、雇用保険被保険者台帳

※審査の際の加点要件です。正しく記載してください。

## 事業の実施場所

事業を実施する場所の名称及び住所を記載してください。

## 過去5年間の本事業採択

採択を受けていれば「あり」にチェックを入れ、採択年度を記載してください。

採択年度が不明な場合は、市ものづくり振興課へお問合せください。

※審査の際の加点要件です。正しく記載してください。

## 共同研究の有無

共同研究をする場合は「あり」にチェックを入れ、共同研究する機関名を記載してください。

## 事業の概要

事業計画認定申請書(別紙1)事業計画書に記載の、課題や実施事業等の概要を記載してください。

## 事業の期間

事業の完了予定日は令和7(2025)年3月14日より前の日にちで設定してください。

## 事業予算等

総事業費:事業計画認定申請書(別紙2)事業予算書(1)経費区分別予算の⑧と一致させてください。

助成対象経費:事業計画認定申請書(別紙2)事業予算書(1)経費区分別予算内の助成対象経費④と一致させてください。

助成金交付申請額:事業計画認定申請書(別紙2)事業予算書(1)経費区分別予算の助成金交付申請額(③+⑩)と一致させてください。