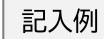
令和○(○○○)年△月■日

柏崎技術開発振興協会理事長 様

事業計画認定申請書

于 术们已配处于明旨					
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· 柏崎市E	-8511 3石町2番1号	
事 業 担 当 者 職 · 氏 名	技術部部長·花丸 創郎	事 業 担 当 者 連 絡 先			
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			
共同研究の有無	☑あり □なし (共同研究する機関名:○○○大学)				
商工会議所所属部会	☑ 機械金属工業部会 □ 一般工業部会				
申 請 枠	開発改善枠				
	<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 🗈	(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			

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®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(©+⑩) と一致させてください。