様式第２号（第７条関係）

事 業 計 画 書

１ 事業者の概要等

1. 事業者（実施主体）の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | | | | |
| 商号又は名称（カナ） |  | | | | | | |
| 代表者役職及び氏名 | 役職 |  | | | 氏名 | |  |
| 郵便番号 |  | | | | | | |
| 本社所在地 |  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | FAX番号 |  |
| Webページアドレス |  | | | | | | |
| 担当者の役職及び氏名 | 役職 |  | | | | 氏名 |  |
| 担当者メールアドレス |  | | | | | | |
| 資本金・出資金 | 円 | | | | | | |
| 従業員数 | 人 | | | | | | |
| 創業・創立日（西暦） | 年 　　月 　　日 | | | | | | |
| 主たる業種  （日本標準産業分類 中分類） | コード |  |  | 名称 | |  | |

1. 経営状況表（直近２期分の実績）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （前期）  20 年 月～20 年 月 | （前々期）  20 年 月～20 年 月 |
| 1. 売上高 | 円 | 円 |
| 1. 経常利益 | 円 | 円 |
| 1. 当期純利益 | 円 | 円 |

２ 支援事業の内容

1. 事業計画（該当するいずれかをチェックしてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ＤＸによる業務効率化 |  | 手荷役作業の軽減 |
|  |  |  |  |

1. 導入内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 予約受付システム | |  | 配車計画システム |  | デジタルタコメーター | |
|  | ＩＴ点呼システム | |  | テールゲートリフター |  | フォークリフト | |
|  | その他 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
|  |  |  | | | | |

1. 具体的な内容

|  |
| --- |
| 1. 支援事業に取り組む背景 |
| 1. 支援事業の実施内容の詳細 |
| 1. 支援事業の実施により見込まれる効果等 |

1. 支援事業の実施場所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | 所在地 |  |
| 名称 |  | | |

1. 支援事業完了予定年月日

令和 　年 　月 　日

３ 審査上の加点項目　　※内容を証する書類を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 女性ドライバーを採用している。 |
|  | 厚生労働省の「くるみん」認定を受けている（申請日時点で実施期間中のものに限る）。 |
|  | 厚生労働省の「えるぼし」認定を受けている（申請日時点で実施期間中のものに限る）。 |
|  | 「働き方改革優良（推進）認定企業」認定を受けている（申請日時点で実施期間中のものに限る）。 |
|  | 外国人材を採用している。 |

４ 補助金所要額計算　　※補助対象経費がわかる書類を添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | (A)  補助対象経費  （税抜） | (B)  (A)×1/2  (千円未満  切捨) | (C)  補助上限額 | (D)  補助金所要額  (B)又は(C)  のいずれか  低い額 | (E)  自己資金  (A)-(D) | (F)  自己資金の  内訳 |
|  | 円 |  |  |  |  | 現金・預金  円  その他  （　　　）  円 |
|  | 円 |  |  |  |  |
| 合計 | 円 | 円 | 2,000,000円 | 円 | 円 |