別紙１

**事業計画書**

*※斜体の注意書き（※のついているもの）を消して記入ください。*

**１．申請者概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | |  | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 | | | | | | | |
| 代表者役職氏名 | |  | | | 担当者名 | | |  | |
| TEL |  | | | | FAX | | |  | |
| e-mail |  | | | | | | | | |
| 従業員数 | 人 | | 業種 |  | | 資本金 | | | 円 |
| どちらかにチェックしてください。  中小企業者・小規模事業者の要件は「交付要綱」P.4をご覧ください。 | | | 中小企業者  収支予算書兼補助対象経費明細書は  別紙２－１を使用してください | | | | 小規模事業者  収支予算書兼補助対象経費明細書は  別紙２－２を使用してください | | |
| 新型コロナウイルス感染症の影響について | | *※売上高減少や予約等キャンセル数など把握している影響（前年同月と比較できるものについては記載）について記入してください。*  *※その他、経営面等への影響について記入してください。*  *※様式は、適時枠の幅を広げてご記入ください。* | | | | | | | |

1. **事業計画**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象事業 | ①人材育成・確保  　②働き方改革・職場環境改善  　③販路開拓  *①～③のうち該当するものすべてにチェックをしてください。* | |
| 事業の内容 | *※様式は、適時枠の幅を広げてご記入ください。*  *※今回の補助事業でどのような事業を行うのかを記入してください。図や表を用いながらの記載でも結構です。*  *※①人材育成・確保、②働き方改革・職場環境改善、③販路開拓のうち、複数メニューを活用される場合は、メニューごとに分けて記入してください。* | |
| 事業実施スケジュール | | 令和　２　年　　　月　　　～　　　令和　２　年　　　月 |
| 発注先となる事業者について記入してください。  ※外部への発注先**すべて**をご記入ください。 | 滋賀県内事業者　　　　　　　　　　滋賀県外事業者  *どちらかにチェックをしてください。* | |
| ■業者名・所在地① ■内容①  ■業者名・所在地②  ■内容②  ■業者名・所在地②  ■内容② | |

**３．その他**

|  |
| --- |
| *※支援機関（商工会議所、商工会、金融機関等）との相談経過等があれば記載ください。* |

以下、次の①または②に該当する方のみ記入してください。

（該当しない場合、記入は不要です。）

1. 業歴１年１ヵ月以上の場合で、最近1か月の売上高が前年の同期に比較して**５０％以上減少**している。
2. ①以外の場合で、最近１か月の売上高が次のいずれかと比較し**５０％以上減少**している。

a 過去３か月の平均売上高 b令和元年１０月～１２月の売上高平均額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **いずれか一方にチェックしてください。** | | | 年月 | 金額 |
| 最近１ヵ月の売上高（①） | | | 年　　　月 | 千円 |
| □　業歴が１年１ヵ月以上の方 | | | | |
|  | 前年同期の売上高（②） | | 年　　　月 | 千円 |
| □　１年１ヵ月未満の方  ⇒　過去３ヵ月間の平均売上高、令和元年12月の売上高または令和元年10月から令和元年12月までの平均売上高をご記入ください。 | | | | |
|  | 過去３ヵ月間の平均売上高（③） | | | 千円 |
|  | 最近１ヵ月の売上高 | 年　　　月 | 千円 |
| ２ヵ月前の売上高 | 年　　　月 | 千円 |
| ３ヵ月前の売上高 | 年　　　月 | 千円 |
| 令和元年10月から令和元年12月までの平均売上高（④） | | | 千円 |
|  | | 令和元年12月の売上高 | 千円 |
| 令和元年11月の売上高 | 千円 |
| 令和元年10月の売上高 | 千円 |

（注）１　業歴１年１ヵ月以上の方は、①の金額が②の金額と、業歴が１年１ヵ月未満の方は、①の

金額が③、④の金額と比較して５０％以上減少している。

２　確定申告決算書、試算表、売上帳等に基づき正確に記載してください。