

政策推進資金（SDGs 推進企業応援枠）に関する事業計画書

(あて先)

年 月 日

滋賀県知事

住 所

組合名または

企業名

代表者名

印

業 種

電 話

政策推進資金 SDGs 推進企業応援枠の融資を受けて下記の事業を実施します。

1. 対象分野

| | | |
|--|--|--|
| 該当する社会的課題の解決に資する産業分野 ※該当する分野に○をつけてください。 | ①環境・エネルギー事業 ③クリエイティブ事業 ⑤防災対策事業 ⑦保育・育児事業 | ②医療・介護・健康関連事業 ④観光事業 ⑥雇用支援・人材育成事業 |
| 具体的な事業内容 | | |

2. 社会的課題の解決に資する産業分野にかかる事業拡大の内容

| |
|--|
| |
|--|

3. 事業拡大の実施時期

| |
|-----|
| 年 月 |
|-----|

4. 事業拡大目標の設定

| | 直近（借入申込時） 【 年度決算】 | 融資後1年目 【 年度見込】 | 融資後2年目 【 年度見込】 | 融資後3年目 【 年度見込】 |
|-------------------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 企業全体の売上高 | 千円 | 千円 | 千円 | 千円 |
| うち社会的課題解決分野の売上高 | — | 千円 | 千円 | 千円 |
| 社会的課題解決分野の売上高の増加率 | — | % | % | % |

5. 資金使途

| |
|--|
| |
|--|

6. 添付書類 事業計画の内容がわかる資料

政策推進資金（SDGs 推進企業応援枠）の融資対象者として認める。

年（ 年） 月 日

商 工 会 議 所 会 頭

商 工 会 会 長

印

滋賀県中小企業団体中央会会長