　年（　　　年）　　月　　日

滋賀県知事

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| 申請者名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 発行責任者・  担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

**滋賀県企業立地促進補助金　補助事業計画書**

　滋賀県企業立地促進補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **１．企業の概要** | |
| 企 業 名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 業　　種 | 該当するものに　　マークを入れてください。  　製造業  　地域経済牽引事業計画の承認を受けたもの  　道路貨物運送業または倉庫業　※特定地域のみ  （詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 区　　分 | 該当するものに　　マークを入れてください。  　大企業　　　　中小企業者 |
| **２．全体計画の確認** | |
| 確認通知日 | 年　　月　　日 |
| 事業所所在地 |  |
| 操業開始（予定）日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **３．補助事業計画　（**実施するものすべてに☑　マーク） | | |
| **（１）人材確保・人材育成** | | |
| 該当する  どちらかに  　☑ | ①今年度から新たに取り組む事業 | |
| ②前年度交付決定を受け、継続して取り組む事業 | |
| 補助事業の内容 | | （上記②の場合は省略可） |
|  | | |
| 実施予定期間 | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| **（２）通勤環境の改善** | | |
| 該当する  どちらかに  　☑ | ①今年度から新たに取り組む事業 | |
| ②前年度交付決定を受け、継続して取り組む事業 | |
| 補助事業の内容 | | （上記②の場合は省略可） |
|  | | |
| 実施予定期間 | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| **（３）職場環境の改善・働き方改革** | | |
| 補助事業の内容 | |  |
|  | | |
| 実施予定期間 | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

注１　別紙１「収支予算書」および別紙２「経費積算明細書」を添付してください。

注２　必要に応じて、補助事業の内容を補足する資料を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **４．共同事業者（該当がある場合のみ）** | |
| 企 業 名 |  |
| 共同事業を行う  事業所 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 事業の項目  （実施するすべてに☑　） | （１）人材確保・人材育成  （２）通勤環境の改善  （３）職場環境の改善・働き方改革 |
| 事業の内容 |  |
|  | |
| 担当者名・連絡先 |  |

注１　別紙３「補助事業共同参加届出書」（共同事業者が作成したもの）を添付してください。

注２　共同事業者が2社以上の場合は適宜、行を追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **５．次年度に実施を予定する補助事業（該当がある場合のみ）** | |
| 事業の項目  （予定するすべてに☑ ） | （１）人材確保・人材育成  （２）通勤環境の改善  （３）職場環境の改善・働き方改革 |
| （１）人材確保・人材育成 | |
| 実施予定期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| （２）通勤環境の改善 | |
| 実施予定期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| （３）職場環境の改善・働き方改革 | |
| 実施予定期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 次年度申請予定額 | 円 |

注　上記は、次年度の補助金交付を約束するものではありません。