（様式第１号）

令和　年　　月　　日

島根県知事　様

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　事業者

　　　　　　　　代表者

島根県新型コロナウイルス対応経営改善支援事業補助金事業計画申請書

　島根県新型コロナウイルス対応経営改善支援事業補助金実施要領第２条第１項の規定に基づき、下記のとおり事業計画を申請します。

記

１　事業の内容　　　　　別添　事業実施計画書のとおり

２　補助金希望額 　　　金 円

３　事業の経費の内訳　　別添　事業収支予算書のとおり

４　添付書類

　・経営革新計画の承認書の写し（承認申請中で、承認書の写しを添付できない場合は、

　　承認申請書の写しを添付すること。なお、承認書の写しは交付決定までに提出する

　　こと。）

　・申請直近２期の決算書

　・対象経費の見積書等

　・法人の場合は履歴事項全部証明書（写しでも可。）、個人事業主の場合は住民票

　　（個人番号の表示がないもの。写しでも可。）

　・県税納税証明書（全項目に滞納がない旨の証明。写しでも可。）

　・企業概要（パンフレット等でも可。）

　・暴力団排除に関する誓約事項

事業実施計画書

１　実施主体の概要

|  |
| --- |
| * 事業者名： * 住所： * 主たる事業所・工場の所在地： * 代表者職・氏名： * 既存の業種　（産業大分類－中分類－小分類）：   　　　－　　　　－   * 進出する業種（産業大分類－中分類－小分類）：   　　　－　　　　－   * 資本金・出資金（千円）： * 常用雇用者数（人）： * 電話番号・ファクシミリ番号： |

２　既存事業の状況について

　　（経営革新計画へ記載されている内容の補足情報があれば記入してください。）

|  |
| --- |
| 既存事業の状況  （既存事業の外部環境・内部環境、自社の問題・課題等の現状を記載してください。） |

３　将来の事業承継に向けた計画

|  |
| --- |
| 現時点で考えている概ね10年以内の事業承継の方法  （以下の選択肢から１つを選び、チェックを入れてください。）  □親族間承継　　□役員・従業員承継　　□第三者承継 |
| 事業承継に向けた今後の取組  （上でチェックした事業承継の方法による事業承継までの予定を記載してください。） |

４　申請事業の内容

　　（⑤申請事業の内容と⑥申請事業の効果については、経営革新計画に記載されてい

　　る内容の補足情報があれば記入してください。）

|  |
| --- |
| ① 申請事業のテーマ・事業名 |
| ② 事業全体の実施期間  [開始予定日]　　　　　[終了予定日]※支払行為も完了していること。  　 交付決定日　から 　　　令和　年　　月　　日　まで |
| ③ 補助金の交付を受けた実績  （国・県等の補助金等を受けた過去３年間の実績を記載してください。また、今後、申請予定のものがあれば併せて記載してください。） |
| ④ 実施体制  （取組主体者及び支援を実施する者を含めた実施体制を記載してください。） |
| ⑤ 申請事業の内容  （委託先がある場合は委託先との役割分担等についても記載してください。） |
| ⑥ 申請事業の効果  （取組により目標とする売上の達成といった定量的な効果や市場での優位性の獲得といった定性的な効果を記載してください。） |

５　実施スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施項目 | 実施時期 | | | | | | | | | | |
| 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |

※実施時期は矢印等により記載してください。記入欄が不足する場合は、適宜、行を

追加して記載してください。

６　数値計画　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位（千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 直近期末  (　年　月期) | １年後  (　年　月期) | ２年後  (　年　月期) | ３年後  (　年　月期) |
| ①売上高 |  |  |  |  |
| ②経常利益 |  |  |  |  |
| ③給与支給総額 |  |  |  |  |
| ④給与支給総額の  伸び率（％） | － |  |  |  |
| ⑤付加価値額の  伸び率（％） | － |  |  |  |
| ⑥1人当たり付加価値額の伸び率（％） | － |  |  |  |

※経営革新計画の数値計画を記入してください。また、各期の④～⑥の伸び率は、直

近期末からの伸び率としてください。

（様式第３号）

令和　年　　月　　日

　事業者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県知事名

島根県新型コロナウイルス対応経営改善支援事業補助金選定結果通知書

島根県新型コロナウイルス対応経営改善支援事業補助金実施要領第４条の規定により、下記のとおり選定の結果を通知します。

記

１　選定結果

２　採択金額

３　注意事項

　　事業への着手は補助金の交付決定後に行ってください。

（様式第４号）

令和　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

島根県新型コロナウイルス対応経営改善支援事業補助金実施効果報告書

　島根県新型コロナウイルス対応経営改善支援事業補助金実施要領第５条の規定に基づき、下記のとおり前年度における実施効果の状況を報告します。

記

１　実施事業について

（１）実施事業のテーマ・事業名

（２）実施事業の内容

２　実施事業の状況、効果について

３　現在抱えている課題、今後の展開・対策について

４　売上・利益・付加価値額の状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請直近期  (　　年　月期) | 採択年度  （実績報告年度）  (　　年　月期) | １年目  (　　年　月期) | ２年目  (　　年　月期) | ３年目  (　　年　月期) |
| 売上高 |  |  |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |  |  |
| 給与支給総額 |  |  |  |  |  |
| 給与支給総額の伸び率（％） | － | － |  |  |  |
| 付加価値額 |  |  |  |  |  |
| 付加価値額の伸び率（％） | － | － |  |  |  |
| 常用従業員数（名） |  |  |  |  |  |
| 1人当たり付加価値額の伸び率（％） | － | － |  |  |  |

※1　各期の「給与支給総額の伸び率（％）」「付加価値額の伸び率（％）」「１人当たり付加価値額の伸び率

　 （％）」は、採択年度からの伸び率としてください。

※2　経常利益、付加価値額の算出式

　 　・「経常利益」：営業利益－営業外費用（支払利息、新株発行費等）

　 　・「付加価値額」：営業利益＋人件費＋減価償却費