様式第１4号

　　　　　令和　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住　所

事業者名及び代表者氏名

　島根県第三者承継・統合型支援補助金実施効果報告書

島根県第三者承継・統合型支援補助金交付要綱第18条に基づき、　　　　年度に実施した下記事業の効果について、前年度の状況を下記のとおり報告します。

記

　　１． 取組のテーマ・事業名

　２．取組の効果

　　（１）現状・成果

　　（２）今後の展開・対策

　　３．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 |  |  |  |  |  |
| 売上総利益 |  |  |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |  |  |
| 人件費 |  |  |  |  |  |
| 減価償却費 |  |  |  |  |  |
| 付加価値額 |  |  |  |  |  |
| 従業員数（名） |  |  |  |  |  |

※採択年度の欄には、島根県の会計年度（4月1日から翌年3月31日までの1年間）中に実施した決算時点の情報を記入してください。

※付加価値額＝営業利益＋人件費＋減価償却費

※従業員数（名）＝１週間の所定労働時間が20時間以上であり、かつ、雇い入れた日から31日以上の雇用見込みがある、雇用保険の対象となる者の人数