

仙台市地域企業業務効率化サポート補助金 補助事業計画書

【設備等導入枠】

1. 申請者の概要

(ふりがな) 名称(商号または屋号)			
資本金額 (個人事業者は記載不要)	円	業種・業態	
常時雇用する従業員数 (パート・アルバイト含む)	人	設立・開業 年月日(和暦)	年 月 日
取扱商品・サービス			

2. 補助事業の計画

【記入の際の留意点】

- ・採択された補助事業は、申請者の名称、補助事業名を事業団 web サイト等で公表します。
- ・事業内で導入する設備機器等について、新規導入に関わるものか、既存の設備機器等の拡充に関わるものかがわかるように記載してください。
- ・見込まれる効果や目標について、数値等を用い、定量的に表現してください。

補助事業名 (40 字以内)	
現状の課題	
補助事業の内容 (何をどのように実施するか等、具体的に記載。)	

補助事業の実施により見込まれる効果・目標 (業務効率化の詳細について記載)	
実施スケジュールおよび実施体制 ※12月30日までに支払が完了する必要があります。	【実施スケジュール】 【実施体制】 注) 事業実施にあたり法令に基づく許認可が必要な場合には、その取得状況や取得見込みについても記載してください。
補助事業実施の際に求める支援 (円滑な事業実施や、効果を高めるために、事務局にどういった助言やサポートを求めるかを記載。)	

※欄が足りない場合は適宜追加してください。

【設備等導入枠】

3. 収支予算書

i 収入 (単位：円)

区分	金額
本補助金	
自己資金	
その他 ()	
合計	

ii 支出 (単位：円)

経費区分 ※交付要綱 別表 の区分	新規/ 拡充	積算内訳 (単価×数量) ※設備、運搬具等の名称および稼働にかかる経費がある場合は、 合わせて記載	事業実施に要する経費(税込)	補助対象経費 (税抜)
選択ください	選択			
選択ください	選択			
選択ください	選択			
選択ください	選択			
選択ください	選択			
選択ください	選択			
選択ください	選択			
選択ください	選択			
選択ください	選択			
補助金対象経費合計①				
補助金交付申請額合計 ・ 補助金対象経費合計①×1/2 ・ 下限 1,000,000 円／上限 2,000,000 円、1,000 円未満切り捨て				

※新規/拡充には対象経費がどちらに該当するか記載してください。

新規：新規導入に関わるもの

拡充：既存の設備、機械等の拡充に関わるもの

※欄が足りない場合は適宜追加してください。

事前相談日	令和 年 月 日	事前相談対応者	
-------	----------	---------	--