

中小企業経営構造転換促進事業補助金 (第2弾)
事業計画書

令和〇年〇〇月〇〇日

長野県知事 殿

住所 長野県〇〇市〇〇XX番地

代表者の役職を記載 名称 株式会社〇〇〇〇〇

代表者 代表取締役 〇〇 〇〇

中小企業経営構造転換促進事業補助金 (第2弾)
提出します。

交付要綱「別表」で定める「事業の種類」を記載

- 中小企業等事業再構築促進事業 (最低賃金枠) 【従業員数 21 人以上】
中小企業等事業再構築促進事業 (最低賃金枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (最低賃金枠) 【従業員数 5 人以下】
中小企業等事業再構築促進事業 (回復・再生応援枠) 【従業員数 21 人以上】
中小企業等事業再構築促進事業 (回復・再生応援枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (回復・再生応援枠) 【従業員数 5 人以下】
中小企業等事業再構築促進事業 (グリーン成長枠)
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 51 人以上】
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 21~50 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業等事業再構築促進事業 (原油価格・物価高騰等緊急対策枠) 【従業員数 5 人以下】
中小企業等事業再構築促進事業 (通常枠)
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: 回復型賃上げ・雇用拡大枠)
【従業員数 21 人以上】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: 回復型賃上げ・雇用拡大枠)
【従業員数 6~20 人】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: 回復型賃上げ・雇用拡大枠)
【従業員数 5 人以下】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: グリーン枠) 【従業員数 21 人以上】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: グリーン枠) 【従業員数 6~20 人】
中小企業生産性革命推進事業 (ものづくり・商業・サービス補助金: グリーン枠) 【従業員数 5 人以下】

1 補助事業の種類
中小企業等事業再構築促進事業 (通常枠)

2 補助事業名
〇〇〇〇〇のための〇〇〇〇〇

交付決定された国補助金の補助事業名
(事業計画名) を記載

3 補助事業の実施期間
(1) 開始 (予定) 年月日: 令和〇年〇〇月〇〇日
(2) 完了 (予定) 年月日: 令和〇年〇〇月〇〇日

実施期間は、国補助金の事業計画で現に実施する期間を記載
※完了 (予定) 年月日は、県への交付申請の予定年月日を記載するとともに、
申請期限 (R6. 2. 15) 内の日付を記載

4 補助対象経費 金額 XX,XXX,XXX円
申請予定額 金額 X,XXX,XXX円

交付決定 (又は採択) された国補助金の補助対象経費を
記載

5 添付書類
(1) 実施計画書 (国補助金の交付決定通知書 (交付決定前の事業にあつては採択通知書) 及び事業計
画等の写し)
(2) 会社概要 (会社案内、パンフレット等)

県への交付申請予定額は、補助上限額の範囲内で小数点
以下を切り捨てた額を記載

事業者名、所在地、業種、資本金額、従業員数等が記載
されているもの (併せて、個人事業者の場合は、所在地
が確認できる書類を添付)

(連絡担当者)

Table with 4 columns: 担当者所属・役職・氏名, 電話番号, FAX番号, Eメールアドレス. Values include 〇〇部 部長 〇〇 〇〇, XXX-XXX-XXXX, XXX-XXX-XXXX, XXXXX@XXXXXXXX.co.jp