

中小企業経営構造転換促進事業補助金（第1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1弾）を
提出します。

- 1 補助事業の種類
信州未来リーディング企業育成事業（事業再構
- 2 補助事業名
〇〇〇〇〇のための〇〇〇〇〇

交付要綱「別表」で定める「事業の種類」を記載

- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：大規模賃金引上枠）
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：卒業枠）
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：通常枠）
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：最低賃金枠）【従業員数21人以上】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：最低賃金枠）【従業員数6~20人】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：最低賃金枠）【従業員数5人以下】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：緊急事態宣言特別枠）【従業員数21人以上】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：緊急事態宣言特別枠）【従業員数6~20人】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：緊急事態宣言特別枠）【従業員数5人以下】
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（ものづくり・商業・サービス補助金）
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（小規模事業者持続化補助金）
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（IT導入補助金）
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（IT導入補助金：テレワーク対応類型）

- 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

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

※IT導入補助金の場合は、国の交付申請における「事業内容」の要約を記載

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（交付決定通知書）及び実施計画書等の写し）
- (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)

担当者所属・役職・氏名	〇〇部 部長 〇〇 〇〇		
電話番号	XXX-XXX-XXXX	FAX番号	XXX-XXX-XXXX
Eメールアドレス	XXXXXX@XXXXXXXX.co.jp		