

# 記入例

## 事業計画書

消せるボールペン、修正液等の使用は再提出をお願いすることになりますので、使用しないでください。

### 1 事業者情報

|  |             |                  |
|--|-------------|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 法人 | 本店の所在地      | 四国中央市〇〇町〇〇〇番地    |
|  | 資本金の額又は出資総額 | 〇〇〇,〇〇〇円         |
| <input type="checkbox"/> 個人            | 代表者の住所      | 四国中央市            |
|  | 代表者の生年月日    | 年 月 日            |
| 主たる業種                                  |             | 14 パルプ・紙・紙加工品製造業 |
| 常用雇用者の数                                |             | 〇〇人              |

### 2 事業内容

|                    |   |                 |
|--------------------|---|-----------------|
| 事業内容               | 従業員が使用する男女兼用のトイレを男女別に分ける。<br>(便器を和式から洋式に変更し、手洗いを自動水栓に変更する。) |                 |
| 事業効果               | 男女ともにトイレを使用しやすい環境が整い、従業員の労働環境の改善が図れる。                       |                 |
| 補助対象事業を実施する事業所の所在地 | 四国中央市〇〇町〇〇〇番地   |                 |
| 補助対象事業の着手予定日       | 令和 〇 年 〇 月 〇 日  |                 |
| 補助対象事業の完了予定日       | 令和 〇 年 〇 月 〇 日  |                 |
| 補助対象経費の            | 補助対象経費に消費税及び地方消費税は含みません。                                    | 1, 000, 000円    |
| 交付申請額              | 補助対象経費の10分の1  | 100, 000円       |
| 他の補助金活用の有無         | 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>  |                 |
|                    | 補助金名  |                 |
|                    | 事業内容  |                 |
|                    | 事業期間  |                 |
|                    | 補助金額  | 円               |
|                    | 補助金に係る問合せ先  | 団体/部署名：<br>連絡先： |

### 備考

- 主たる業種の欄は、日本標準産業分類（令和5年総務省告示第256号）に定める中分類を記載すること。
- 常用雇用者の数の欄は、雇用保険法（昭和49年法律第116号）の被保険者になっている者の数を記載すること。ただし、法人の代表者又は個人事業主の配偶者及び3親等以内の親族は除く。
- 他の補助金活用の有無の欄は、「有」、「無」のいずれかに○をすること。「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、事業期間、当該補助金に係る問合せ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載すること。また、複数の補助金を活用する場合は、すべて記載すること。