

中小企業経営構造転換促進事業補助金  
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 交付要綱第

1 補助事業の種類

信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築）

2 補助事業名

〇〇〇〇〇のための〇〇〇〇〇

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

4 補助対象経費

金額 XX,XXX,XXX円

申請予定額

金額 X,XXX,XXX円

5 添付書類

(1) 実施計画書（国補助金の交付決定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）

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）

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、原則として、申請期限（2/15）内の日付を記載
- ※申請期限までに提出が難しい場合は、産業・雇用総合サポートセンター（地域振興局 商工観光課）へ個別相談（理由及び完了年月日等を申告）

交付決定された国補助金の補助対象経費を記載

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		