２．補助事業内容　【事業継続・拡充支援事業（単独申請）】

|  |  |
| --- | --- |
| （１）新型コロナウイルス感染症による影響 | （新型コロナウイルス感染症による売上減少等の影響について記載ください。） |
| （２）経営上の課題と課題を改善するために必要なこと | （新型コロナウイルス感染症による影響を受けての現在の経営上の課題とそれを改善するために必要なことについて記載ください。） |
| （３）自社や自社の提供する商品・サービスの強み |  |
| （４）当補助金の申請前の補助事業内容に対する中小企業診断士等への相談実績 | 相談した中小企業診断士氏名（例：中小企業診断士　大洲　太郎）相談した年月日　　　　年　　月　　日（相談回数　計　　　回）相談した場所 |
| （５）中小企業診断士等へ相談したことにより、当補助事業内容に対して受けた指摘や助言等の内容 | （（４）の相談により、当補助事業内容に対して中小企業診断士等から受けた指摘や助言等の内容を記載ください。） |
| （６）当補助金により取り組む補助事業内容 | （（１）～（５）を踏まえて当補助金により取り組む販路維持、販路開拓、生産性向上、業務効率化等の補助事業内容を記載ください。） |
| （７）補助事業の効果 | （（６）の取り組みを通じて、新型コロナウイルス感染症を乗り越えるために、どのうように販路維持、販路開拓、生産性向上、業務効率化等につながるのかを記載ください。） |
| （８）事業に要する許認可・免許 | 許認可・免許等名称 |  |
| 取得時期 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | □収支予算書□見積書・領収書等金額の内訳がわかる資料□図面等　※補助対象経費に店舗、事務所等の工事等がある場合のみ□登記事項証明書（履歴事項証明書）※法人の場合のみ□市内に事業所があることがわかる資料（確定申告書の写し等）※個人事業主の場合のみ□直近の大洲市税の納税証明書□誓約書 |