　　年度　大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金　事業計画書

１．申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人（商号）名 | |  | | | | | | |
| 本社所在地 | |  | | | | | | |
| 従業員数 | | 総数 | |  | | | | 人 |
| （内訳） | | 正社員 | | | | 人 |
| パートタイム労働者 | | | | 人 |
| 契約社員（有期労働契約） | | | | 人 |
| 派遣社員 | | | | 人 |
| その他 | | | | 人 |
| 資本金（法人のみ） | | 円 | | | | | | |
| 業種 | | □鉱業、砕石業、砂利採取業　　□建設業　　□製造業  □電気・ガス・熱供給・水道業　　□情報通信業　　□運輸業  □卸売業、小売業　　□金融業、保険業　　□不動産業、物品賃貸業  □学術研究、専門、技術サービス業　　□宿泊業、飲食サービス業  □生活関連サービス業　　□教育、学習支援業　　□医療、福祉業  □サービス業（他に分類されないもの）  具体的に記載  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※□内にチェックのうえ、具体的に記載してください。 | | | | | | |
| 主な取扱品目  （％で表示） | | 品名 |  | | | | ％ | |
| 品名 |  | | | | ％ | |
| 会社略歴 | | 年　　月　　日 | | | |  | | |
| 年　　月　　日 | | | |  | | |
| 年　　月　　日 | | | |  | | |
| 年　　月　　日 | | | |  | | |
| 年　　月　　日 | | | |  | | |
| 年　　月　　日 | | | |  | | |
| 補助事業担当者 | | 部署名 | | |  | | | |
| 職・氏名 | | |  | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | | | | | |
| 電子メール |  | | | | | | |