様式第１号（第６条関係） No.

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福知山市商工会　様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　㊞

令和元年度福知山市商工会中小企業知恵の経営ステップアップ事業交付申請書

別紙のとおり補助金の交付を申請します。なお、本事業について、当申請機関以外には申請しないことを誓約します。

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

***※　申請額（消費税抜）は、千円未満切捨***

　　　　　　　【内訳】

|  |  |
| --- | --- |
| 経営改善型 | 円 |
| 起業支援型 | 円 |

２　取組実施（予定）期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

３　補助対象取組(事業)の内容

|  |
| --- |
| １．企業概要と現状及び課題  〈企業の概要〉  〈現状〉  〈経営課題等〉  ２．顧客ニーズと市場の動向  〈主力商品の顧客のニーズ〉  〈対象とする市場の動向〉  〈競合の状況〉  ３．自社及び提供する商品・サービスの強み  ４．経営方針・目標と今後のプラン  〈経営方針〉  〈目標〉  〈今後の計画〉  ５．補助事業の内容  〈事業名〉  〈対策案（事業内容）〉  〈取組によって見込まれる効果〉 |

※欄内に書き切れない場合は別紙に記入ください。

４　事業経費（消費税を抜いた額を換算し記入すること。）

|  |
| --- |
| 取組総事業費　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費　　　　　　　　　　　　円  〈内訳〉 |
| **注）交付決定日以降に請求・支払い行為をしたものが対象**  **（事前着手届が提出されていても交付決定日以降の精算払分のみが対象）** |

５　事業者の概要

|  |
| --- |
| 業　　　種　　　　　　　　　　　　　　　　　業 |
| 創　　　業（設　　立）　　　　　年　　月　　日 |
| 資　本　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数（組合員数）　　　　　　　　　　　　人 |

６　申請者連絡先（担当者）

|  |
| --- |
| 職名　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ　 （　　　）　　　　－    　　Ｅ-mail　　　　　　　@ |

（中小企業応援隊記入欄）

|  |
| --- |
| 上記事業者をコンサルティングしました。  　　令和　　年　　月　　日  中小企業応援隊員　　　　　　　　　㊞ |