（様式２）

企画提案書（事業計画）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表申請団体の情報 | 業種　※日本産業分類の大分類 |  |
| 従業員数（正社員）・資本金 | 　（従業員）　　　　名　　 （資本金）　　　　　　千円 |
| 売上高と営業利益　(直近) | （売上） 千円　　（営業利益）　 千円 |
| 主たる事業内容 |  |
| 担当者連絡先 | 会社名・所属部署・役職名 |  |
| 氏名 | 一郎 |
| ふりがな |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 実施モデル事業名 |  |
| 連携事業者※上記代表申請者以外で２者以上を記載してください。 | （事業者１）（業種） |
| （事業者２）（業種） |
| （事業者３）（業種） |
| （事業者４）（業種） |
| （事業者５）（業種） |

　※連携事業者が上記欄で足りない場合には行を追加してください。

#### 現状と事業者間の共通の課題

#### 課題解決に向けた取り組みの内容・手法

2.1　取組の内容

2.2　実施スケジュール

#### 期待される効果と事業のその後の展開

3.1　期待される実施後の効果

3.2　事業実施後の新たな展開や将来的な拡張性

#### 事業実施の体制と事業者間の役割分担、マネジメント管理体制

※申請事業が採択された場合には、伴走支援を行うコーディネータの派遣を予定しています。当該申請事業の申請時やこれまでに事業に関わった関係支援機関のコーディネータや専門家がいる場合には、記載をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （所属団体・企業名） | （役職） | （氏名） |
|  |  |  |

#### 外注先（委託先）の情報

（様式２　別添）

## 事業費の内訳

本モデル事業を実施するにあたって、必要となる経費全ての内訳を記載してください。

ただし、以下の点に留意してください。

・支給額の上限は５０0万円(税込)であるため、モデル事業費の総額が税込５00万円を超える場合、不足する費用は自己負担となります。

・事業費全額を支給できない場合があります。

※　必要に応じて行を足してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　目 | 内　容 | 金額（単位；円） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| モデル事業費 |  |
| 消費税(10%) |  |
| 合計 |  |