（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１者以上を記載してください。 | （事業者名１）（業種） |
| （事業者名２）（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（連携先企業が選定できていない場合は貴社の課題のみを記載してください）

#### 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

#### 期待される効果とモデル事業実施後の展開

3.1　期待される実施後の効果（取組前後で比較できるよう数値で記載ください）

取組名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| モデル事業実施前 | モデル事業実施後 | 実施効果（成果目標） |
|  |  |  |

3.2　モデル事業実施後の波及に向けた事業体制や波及に向けた取組内容

#### モデル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

#### 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。

・事業費に関する留意事項は応募要領を参照ください。

※　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 |  |