

(宛先) 川 崎 市 長

川崎市働き方改革・生産性向上推進事業補助金に係る事業計画に関する確認書

川崎市働き方改革・生産性向上推進事業の事業計画について、以下のとおり確認いたしました。

1 申請事業者

事業者名 :

事業計画名 :

2 補助事業計画の実施に対する確認項目

項 目	チェック
自社の課題を正確に把握できているか。	<input type="checkbox"/>
働き方改革・生産性向上につながる目標設定となっているか。	<input type="checkbox"/>
事業実施の内容が具体的で実効性のある計画となっているか。	<input type="checkbox"/>
事業実施のスケジュールが期間内に実現可能であるか。	<input type="checkbox"/>
事業実施に関わる予算が計画に対して適正であるか。	<input type="checkbox"/>
(備考) ※事業実施にあたっての課題や共有しておくべき事項があれば記載	

【働き方改革・生産性向上支援コーディネート業務事務局確認欄】

(事務局名) _____

(確認担当者) _____