様式第２号（第５条関係）

　　　年　　　月　　　日

事業計画書

１　事業者概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (1) | 事業者名及び  代表者職  氏名 |  | |
| (2) | 住所又は  所在地 | 〒　　　　－ | |
| (3) | 創業年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| (4) | 事業・業務  内容 |  | |
| (5) | 担当者職・氏名及び  連絡先 | 担当者職・氏名 |  |
| 電話・FAX・Email | 電話（　　）　　－　　　　　FAX（　　　）　　－  Email |

２　補助事業計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | サービス種類※1 | コワーキングスペース（共有型オフィススペース・貸し会議室）  サテライトオフィス（専有型オフィススペース） | | |
| (2) | 補助事業  目的・内容 |  | | |
| (3) | 補助対象外事由※1 | 国、県等による同様の補助金等の交付を受けようとする事業又は受けた事業に係る経費が含まれているか。 | | 該当する  該当しない |
| 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する者に該当するか。 | | 該当する  該当しない |
| 茅野市ワーケーション等サービス環境整備支援補助金、茅野市サテライトオフィス等環境整備支援補助金の交付を受けた事業所に該当するか。 | | 該当する  該当しない |
| (4) | 事業実施  場所※1 | 住所： | | |
| 設備等を住居と併用しているか | 併用している  併用していない | |
| (5) | 事業予定  期間 | 年　　　　月　　　　日　　～　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| (6) | 補助金申請  予定額 | 円（1,000円未満切捨て） | | |

※1：がある項目は、該当するものにレ点を入れること。

３　支出予算　　　　　　　　　　　　(単位は円とし、消費税及び地方消費税相当額は除くものとする。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 購入・改修区分 | 設備等の品名・数量 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金申請額 | 備考 |
|  |  |  |  | ※補助対象経費の合計に2分の1を乗じた額を下欄に記載する。ただし、補助金申請額は20万円を限度とし、1,000円未満の端数は切り捨てる。 |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |