

事業計画の概要

<申請事業者の概要>

(フリガナ) 名称 (商号または屋号)		カブシキガイシャエヒメセイサクシヨ 株式会社愛媛製作所												
法人番号(13桁) ※1		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
自社ホームページのURL		http://www.bp-ehime.or.jp (ホームページが無い場合は「なし」と記載)												
本店所在地 ※2	郵便番号	790-0001												
	住所	愛媛県松山市〇〇町1-2-3												
補助事業の 実施場所 (所在地)	郵便番号	790-0001												
	住所	愛媛県松山市〇〇町1-2-3												
代表者(役職)		代表取締役												
代表者(氏名)		愛媛 太郎												
主たる業種		【下記プルダウンリストから該当する職種を選択してください。】 製造業、建設業、運輸業												
常時使用する 従業員数		20	人		*常時使用する従業員がいなければ、「0人」と記入してください。 *資本金又は従業員数が中小・小規模事業者の定義を満たさなければ申請できません。									
資本金額 (会社以外は記載不要)		1,000	万円		設立年月日(西暦) ※3	2000	年	1	月	1	日			
連絡 担 当 者	(フリガナ)	エヒメ タロウ					役職		代表取締役					
	氏名	愛媛 太郎												
	電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇					携帯電話番号		090-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
	FAX番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇					E-mailアドレス		ehimedx@hojokin.or.jp					

【留意事項】

※1 法人の場合は、法人番号を記載してください。個人事業主は「なし」と明記してください。マイナンバー(個人番号(12桁))は記載しないでください。

※2 「本店」とは登記簿に所在地と登記されている場所のことを指します。

※3 「設立年月日」は、創業後に組織変更(例:個人事業者から株式会社化、有限会社から株式会社化)された場合は、現在の組織体の設立年月日(例:個人事業者から株式会社化した場合は、株式会社としての設立年月日)を記載してください。

*個人事業者で設立した「日」が不明の場合は、空欄のまま構いません(年月までは必ず記載してください)。

<支出経費の明細等>

数値は自動で入力されます

(単位:円)

経費区分	①積算基礎 機械装置名、単価×数量等 (税抜き金額)	②補助対象経費 (税抜き金額)	③補助金交付申請額 補助対象経費×補助率1/2
機械装置・工具器具費	5軸制御マシニングセンタ、1,500万円×1台	15,000,000	7,500,000
機械装置・工具器具費	蒸気ボイラー、300万円×1台	3,000,000	1,500,000
ソフトウェア導入費	業務管理システム、300万円	3,000,000	1,500,000
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
合計		21,000,000	10,000,000

※経費区分には、公募要領「4. 補助対象経費 <経費区分>」から各費目を記入してください。

※①積算基礎、②補助対象経費は税抜きの金額を記載してください。

※②の合計額の下限は200万円

※③の合計額の上限は1,000万円

数値は自動で入力されます

数値は自動で入力されます

<補助対象経費の調達一覧>

「2.物価高騰対策設備投資支援補助金」相当額の手当方法(※3)

区分	金額(円)	資金調達先
1.自己資金	6,000,000	
2.物価高騰対策設備投資支援補助金(※1)	10,000,000	
3.金融機関からの借入金	5,000,000	〇〇銀行〇〇支店
4.その他		
5.合計額(※2)	21,000,000	

区分	金額(円)	資金調達先
2-1.自己資金	5,000,000	
2-2.金融機関からの借入金	5,000,000	〇〇銀行〇〇支店
2-3.その他		

※1 補助金額は、支出経費の明細等の③補助金交付申請額の合計と一致させること。

※2 合計額は、支出経費の明細等の②補助対象経費の合計と一致させること。

※3 補助事業が終了してからの精算となりますので、その間の資金の調達方法について、ご記入ください。