様式第2号の2（第5条、第8条関係）

事　　業　　計　　画　　書

1　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名又は屋号 | |  | |
| 代表者（職）氏名 | |  | |
| 代表者住所 | |  | |
| 事業所所在地 | | 阿波市 | |
| 担当者（職）氏名 | |  | |
| 連絡先電話番号 | |  | |
| 創業年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 事業承継年月日（予定） | | 年　　　月　　　日 | |
| 資本金（法人の場合） | | 円 | |
| 従業員数 | | 人 | |
| 業種（日本標準産業分類に掲げる細分類） | |  | |
| 主たる事業内容 | |  | |
| 過去に阿波市がんばる企業応援補助金の交付を受けたことがある方は、  実施された事業について、以下の項目を御記入ください。 | | | |
| 実施年度 | 事業区分 | | 事業内容 |
| 年度 |  | |  |
| 年度 |  | |  |
| 年度 |  | |  |
| 年度 |  | |  |
| 年度 |  | |  |

2　補助対象事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分 | 事業承継 |
| 実施予定期間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| 取り組む事業の種類（複数選択可） | □店舗又は事業所の改修  □業務に要する設備・備品の購入  □広告宣伝 |
| 取り組む事業の概要 |  |
| 実施目的 |  |
| 期待される効果 |  |
| 今後の展開 |  |
| 特記事項 |  |
| 確認事項 | □今年度、同一の事業内容で伝統・挑戦・活力の阿波市農業振興事業費補助金の交付を受けておらず、今後受ける予定もない。  □前年度以前に同一の事業区分で補助金を交付されていない。 |
| 添付書類 | □個人事業の開業届出書（承継者分）・廃業等届出書（被承継者分）の写し又は登記事項証明書（履歴事項全部証明書）の写し  □市長が別に定める営業確認書類のうちいずれか1点  □取り組む事業の概要が分かる書類 |