様式第１号（第５条・第７条関係）

事業計画（実績）書

１．事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 本社所在地又は代表者住所 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事務担当者氏名 |  |
| 電話番号（日中連絡が取れる番号） |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金（法人のみ記入） |  |
| 従業員数（申請日時点） | 正規　　　　　人 | 非正規　　　　人 | 合計　　　　　人 |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |

２．開設するオフィスの概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 物件の所有者 | 補助実施前：補助実施後： |
| 電話番号 |  |
| 営む事業 |  |
| 従業員数 | １年目：　人、２年目：　人、３年目：　人（開設するオフィス勤務者のみ、雇用保険加入者に限る。） |
| 雇用計画 | 1年目：　人、２年目：　人、３年目：　人（開設するオフィス勤務者のみ、雇用保険加入者に限る。） |
| 売買又は賃貸借契約年月日 |  |
| オフィス開設年月日 |  |
| 事業の背景（平戸市にオフィスを開設するに至った背景、きっかけ等） |  |
| 事業の目的（どのような効果をねらって事業を実施するのか等） |  |
| 事業の内容（事業の内容、仕組み等） |  |
| 今年度のスケジュール（事業の実施スケジュール） |  |
| 次年度以降の事業展開 |  |

３.　利益計画　※新設する平戸事業所のみを記入してください。　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １年目年 月期 | ２年目年 月期 | ３年目年 月期 |
| ①売上高 |  |  |  |
| ②売上原価 |  |  |  |
| ③売上総利益（①－②） |  |  |  |
| ④販売費・一般管理費 |  |  |  |
| ⑤営業利益（③－④） |  |  |  |
| ⑥営業外損益 |  |  |  |
| ⑦経常利益（⑤+⑥） |  |  |  |
| ⑧特別損益 |  |  |  |
| ⑨税引前利益（⑦+⑧） |  |  |  |

４．補助事業の内容（該当する事業分のみを記載すること。）

(1) オフィス開設支援

|  |  |
| --- | --- |
| 整備に要する経費 | 　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 円※補助対象経費×補助率。千円未満切捨て。上限100万円。 |
| 整備期間 | 　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 整備の内容（見積書の内容と一致すること） | 金額 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 　　円 |
| 合計 | 　　　　　　　　　　　　　円 |

(2) 家賃支援

|  |  |
| --- | --- |
| 家賃 | 月額　　　　　　円（共益費、管理費を含む。） |
| 補助対象経費 | 月額　　　　　　円（共益費、管理費を含む。）※事務所兼住宅の場合は、面積で按分した額。 |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　円※補助対象経費×月数×補助率。千円未満切捨て。月額上限10万円。　　　 |
| 賃借面積 | 　　　　　　㎡※事務所兼住宅の場合　　事務所面積　　　　　㎡（割合　　％）　　　住宅面積　　　　　㎡（割合　　％） |

(3) サテライトオフィスおためし支援

|  |  |
| --- | --- |
| 利用予定期間 | 　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 利用者 | 部署名・役職 |  |
| 氏名 |  |
| おためし利用の目的 |  |
| 滞在中に実施予定の事業 |  |
| 費用（税込） | 交通費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 宿泊費及び家賃 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 施設経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| その他 | 円  |
| 合計 | 円　　 |

(4) 補助金交付申請額

　　オフィス開設支援：　　　　　　　　　　　　　　　円・・・Ａ

　　　　　　家賃支援：　　　　　　　　　　　　　　　円・・・Ｂ

　　サテライトオフィスおためし支援：　　　　　　　　円・・・Ｃ

　　　　　　　　合計：　　　　　　　　　　　　　　　円・・・Ａ+Ｂ+Ｃ