**補助事業計画書【既存事業継続支援枠】**

※欄が不足する場合は、適宜枠を縦に広げること

|  |
| --- |
| 企業概要（自社の沿革、主な事業内容） |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自社の現状 | | | |
| 自社の強み・弱み |  | | |
|  | | | |
| 市場・競合の分析 | |  | |
|  | | | |
| 新型コロナウイルス感染症の影響 | | |  |
| 【新型コロナウイルス感染症による影響】  【売上減少率】   |  |  | | --- | --- | | 2021年４月から９月のうち、任意の３か月の合計売上高 | 円…(a) | | コロナ以前（2019年）の同３か月の合計売上高 | 円…(b) | | 売上高の減少(b)－(a) | 円…(c) | | 減少率(c)／(b)×100 | ％ | | | | |

|  |
| --- |
| 収益力向上に関する自社の課題 |
|  |

|  |
| --- |
| 導入又は補修等を行う設備等の概要 |
|  |

|  |
| --- |
| 実施事業の取組内容とその有効性及び優位性 |
| 【取組内容】  【有効性】  【優位性】 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の実現可能性 | | |
| 事業の実施体制 | |  |
|  | | |
| 資金調達内訳 |  | |
| 【計画の推進に必要な資金の調達方法及び調達先への相談状況】  □　自己資金　　　　　□　外部調達  ※事前相談　　　□　済　　　　□　未  （相談先金融機関：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 事業実施から完了までのスケジュール |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 実施項目／月 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |   開始(予定)日：令和　　　年　　　月　　　日  完了(予定)日：令和　　　年　　　月　　　日  ※令和４年１月３１日（月）までに事業を完了させる必要があります。 | | |

|  |
| --- |
| 実施事業により期待される将来的な成果 |
| 【期待される成果】 |
| （千円・人）  ※「減価償却費」についてはリース・レンタル費用を含みます。  ※「伸び率」については直近期末の「付加価値額」を基準として算出してください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 収益力向上を示す指標 | 現状  (直近期末) | 直近期末から３年後  の目標値 | | ①営業利益 |  |  | | ②人件費 |  |  | | ③減価償却費 |  |  | | ④付加価値額（①＋②＋③） |  |  | | ⑤伸び率 | １００％ |  | | ⑥従業員数 |  |  | |