様式第１号(第５条)

|  |  |
| --- | --- |
| 公社記入欄 | |
| 受付番号 |  |

　　　年　　月　　日

公益財団法人　東京都中小企業振興公社

　　理　　事　　長　　　殿

　　　　　　　〒　　　－

本店所在地

名　　　　　称

代　表　者　名

令和２年度

新型コロナウイルス感染症緊急対策設備投資支援事業

申請書

　下記のとおり助成事業を実施いたしますので、助成金の交付を申請します。

記

## １　事業計画テーマ

２　業種・常用従業員数

業種（大分類）　　　　　　　　　　常用従業員人数　　　　　名

３　助成対象経費・助成金交付申請額

　 助成対象経費　　　　 　　円　　助成金交付申請額　　　　 ,000 円

４　申請機種数

　　機械装置　　　　　基 　器具備品　　　　　基

５　申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | | | | | | | フリガナ | |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | | フリガナ | |  | | | | 年齢 | | 歳 | | |
| 本店所在地 | 〒 | | | | | | | ＴＥＬ | | |  | | | | |
| 本事業に  関する  連絡先 | 〒 | | | | | | | ＴＥＬ | | |  | | | | |
| 連絡  担当者 | 部署･役職：　　　　　　　　　　　　　　： | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス： | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本金  ・出資金 | 千円  （うち大企業からの出資　　　　 千円） | | | | | 創業年数 | | | | 年　　　　ヶ月 | | | | | |
| 事業開始 | | | | 法人設立（和暦）　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 業種 | コード(2桁)： | | | | | 中分類名： | | | | | | | | | |
| 役員を除く  常用従業員数  （基準日現在） | 人 | 従業員  内訳 | 正規従業員 | | | | | | | | | | | | 人 |
| アルバイト/パート等で、予め解雇の予告を必要とする者 | | | | | | | | | | | | 人 |
| 日雇い雇用者で、1ヶ月を超えて勤務している者 | | | | | | | | | | | | 人 |
| 2ヶ月以内の期間雇用者で、当初の雇用期間を超えて勤務している者 | | | | | | | | | | | | 人 |
| 4ヶ月以内の季節的雇用者で、当初の雇用期間を超えて勤務している者 | | | | | | | | | | | | 人 |
| 試の使用期間中の者で、14日を超えて勤務している者 | | | | | | | | | | | | 人 |
| 全事業所 | 事業所名 | | | 所　　　　在　　　　地 | | | | | | | | 従業員数 | | 業務内容 | |
|  | | |  | | | | | | | | 名 | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | 名 | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | 名 | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | 名 | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | 名 | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業概要 |  | |
| 主な製品・商品  ・サービス | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現有機械設備 | 設 備 の 名 称 | 台数 | 使用目的 | 設置場所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主　要　取　引　先 | | | 所　在　地 | 直近年間取引高 | 取引年数 |
| 主要販売先 | １位 |  |  | 千円 | 年 |
| ２位 |  |  | 千円 | 年 |
| ３位 |  |  | 千円 | 年 |
| 主要仕入先 | １位 |  |  | 千円 | 年 |
| ２位 |  |  | 千円 | 年 |
| ３位 |  |  | 千円 | 年 |

６　全役員名簿（基準日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役員氏名 | 現　住　所 | 役職等 | 役員氏名 | 現　住　所 | 役職等 |
| １) |  |  | ５) |  |  |
| ２) |  |  | ６) |  |  |
| ３) |  |  | ７) |  |  |
| ４) |  |  | ８) |  |  |
| 履歴事項全部証明書（登記簿謄本）と異なる場合は、その理由をご記載ください。 | | |  | | |

## ７　全株主名簿（基準日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 株主氏名 | 現　住　所 | 役職等 | | 持ち株数  （株） | 持ち株比率  （％） | 大企業  に該当 |
| １) |  |  | | 株 | ％ |  |
| ２) |  |  | | 株 | ％ |  |
| ３) |  |  | | 株 | ％ |  |
| ４) |  |  | | 株 | ％ |  |
| ５) |  |  | | 株 | ％ |  |
| 合　　計 | | | | 株 | ％ |  |
| 確定申告書別表２と異なる場合は、理由をご記載ください。 | | | |  | | |
| ※株主・出資者に投資会社やホールディングス会社が含まれる企業の方のみ以下もご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | 筆頭株主:　　　　　　（　　％）  第二位株主:　　　　　（　　％） | | | |

## ８　他の助成金申請当状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 申請先 | 助成事業名 | 設備名 | 助成額(申請金額又は確定金額) | 採択決定（予定）年月 |
|  |  |  |  | 千円 | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  | 千円 | 平成　　年　　月 |
|  |  |  |  | 千円 | 平成　　年　　月 |

## ９　設置場所の詳細

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置場所  の名称 |  | 所 在 地 | □都内　　　□都外 |
| 〒 |
| 最寄りの  交通機関 | 線　　　　　　　　　駅　　　　　　　　　口　　下車　徒歩　　　分  　　　　　バス　　　　　　　　行き　　　　　　　停留所　下車　徒歩　　　分 | | |
| 建物の  所有形態 | □自社所有（取得年月：　　　年　　月）  （建築着工：　　　　年　　月）（建築中および建築予定の場合のみ記載）  □賃借物件（所有者名：　　　　　　　　　　　 　　）  　　　　　（賃借期間：　　　年　　月　～　　　年　　月）  　　　　　（賃貸借契約予定：　　　　　年　　月）（今後契約予定の場合のみ記載） | | |

１０　事業計画

　事業計画の内容について、数値や図表を用いながら、わかりやすく具体的に説明してください（様式外の資料添付は不可）。

|  |
| --- |
| **（１）事業計画の概要**  **市場動向及び事業計画立案の背景を踏まえ、本助成事業計画の概要を簡潔に記載してください。** |
| ＜購入する機械設備＞ |
| ＜概要＞ |
| **（２）本助成事業の目的との適合性**  **事業計画が、本助成事業の目的（新型コロナウイルスをはじめとする感染症対策商品の製造等）とどのように関連しているか記載してください。** |
|  |
|  |
| **（３）事業計画の実施内容説明**  　　　継続的に実現可能な事業計画について、具体的に説明してください。 |
| **ア　事業計画の製品・サービス、技術等における現状分析、課題、解決策について記載してください。** |
| **【現状分析】**  **【課題】**  **【解決策】** |
| **イ　競合他社の動向、市場環境における現状分析・課題・解決策について記載してください。** |
| **【現状分析】**  **【課題】**  **【解決策】** |
| **ウ　（上記ア・イで記載した内容を踏まえて）事業計画の優秀性について、記載してください。** |
|  |
| **（４）事業計画の実現性** |
| **ア　組織面における現状分析、課題、解決策、後継者について記載してください。** |
| **【現状分析】**  **【課題】**  **【解決策】** |
| **【後継者について】** |
| **イ　資金面における現状分析・課題・解決策について記載してください。** |
| **【現状分析】**  **【課題】**  **【解決策】** |
| **（５）機械設備の必要性・妥当性** |
| **ア　導入する機械設備のスペック・規模等からその必要性と妥当性を記載してください。** |
| **※　他の機械設備と比較した結果、なぜこの機械設備を選定したのか、記載してください。** |
| **イ　導入する機械設備について、価格面の妥当性を記載してください。** |
|  |
| **（６）実施後の展開** |
| **ア　機械設備導入後に期待される生産性向上、技術力向上や市場参入の状況について記載してください。** |
|  |
| **イ　事業計画の製品・サービス、技術等が感染症対策に寄与する効果について記載してください。** |
|  |
| **ウ　事業計画の遂行が都内産業にもたらす効果（雇用面、都内顧客や産業界、都内外注先等にもたらす効果、技術革新等）等について説明してください。** |
| **＜都外設置の有無＞**□都内設置のみ　□都外設置あり |
| **※　申請設備の設置が都内・都外を問わず記載してください。都外設置の場合は都内経済にどのように貢献できるのかを特に詳細に記載してください。** |
| **（７）今後の事業計画実施のために法令上必要な許認可・届出等**  　　本助成事業を含む企業活動における許可等が「既に取得している」の場合は、許可証等のコピーを提出してください。 |
| □既に取得している　□今後取得する　□許認可は不要　※ いずれかにチェックしてください。 |
|  |

１１　収支計画

|  |
| --- |
| **（１）収支計画の具体的説明**  「（２）収支計画」の売上高、営業利益等の各数値の計算根拠について具体的に記載してください。（例：取引先から○％の受注内示を受けている、機械購入によって○％のコスト削減が可能等）  ※　収支計画のとおりに事業が遂行しなかった場合の**次善策についても記載してください**。 |
|  |