**令和６年度　中小企業のサプライチェーンにおける脱炭素化促進支援事業**

ハンズオン支援募集案内

特定の製品等で供給関係にある**複数の中小企業が共同でCO2排出量の可視化やCO2排出削減等に向けた設備導入・更新をする取り組みを支援**します。

|  |  |
| --- | --- |
| **目的**サプライチェーンでCO2排出量の見える化やCO2排出削減等に向けた一体的な取組などを支援することで、中小企業の成長を図ることを目的して実施します。 |  **支援内容**月１回程度、専門家が企業へ訪問し、以下の支援を行います。①ＣＯ２排出量削減計画策定②脱炭素推進人材育成③サプライチェーン発展のための実行支援④効果測定（地球温暖化対策報告書の作成を含む）⑤展示会出展等での取組発信⑥上記③に係る経費の助成（別途審査あり）※助成金の申請は、計画策定が終了したグループに属する企業が個社単位で申し込めます。 |
|  **支援対象者**都内中小企業者で構成されるサプライチェーン※みなし大企業は申請できません。*＜２ページ目下段もご確認ください＞*※特定の製品等で供給関係にある企業が共同で申請してください。*＜３ページ目下段もご確認ください＞*※令和６年４月１日現在で都内に登記簿上の本店又は支店があること、都内事業所で継続的に２年以上事業を行っていることなどが必要です。※本事業で複数のグループに所属することはできません。 |
| **支援期間**支援決定日から令和８年３月31日まで（予定） | **費用**無料 |
| **申込方法**申請書に必要事項を記入の上、メールにてご提出ください。 | **派遣可能エリア**東京都、神奈川県、埼玉県、千葉県、群馬県、栃木県、茨城県、山梨県 |
| **申請にあたっての注意事項**脱炭素化寄与する取組か判断がつかない場合、申請をお断りする場合がございます。その他、審査を経て、支援決定いたします。審査の詳細については一切お答えできません。 |
| **申込期限**　　令和６年12月27日（金） |

＜支援の流れ＞

****

助成金の申請は、計画策定が終了したグループに属する企業が個社単位で受け付けます。

公益財団法人東京都中小企業振興公社　総合支援部　多摩支社長殿

**令和6年度 中小企業のサプライチェーンにおける脱炭素化促進支援事業ハンズオン支援申込書**

Ⅰ．代表企業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| 都内登記所在地**（本店が都外の場合に記入）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所①**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所②**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所③**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |

Ⅱ．グループ構成企業（１社目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| 都内登記所在地**（本店が都外の場合に記入）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所①**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所②**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所③**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |

【補足】

※「中小企業」とは、中小企業基本法（昭和 38 年法律第 154 号）第２条に規定する中小企業者（下表参照）であって、国内外の大企業が実質的に経営に参加していない者をいいます。



※「みなし大企業」とは、大企業が実質的に経営に参加していない者のことで、次の各号に該当しない、経営の自主性、独立性が実質的に損なわれていないと認められる者をいいます。ただし、中小企業投資育成株式会社及び投資事業有限責任組合は大企業とみなさないものとします。

ア　発行済み株式総数又は出資価額の総額の２分の１以上を同一の大企業が所有又は出資している中小企業

イ　発行済み株式総数又は出資価額の総額の３分の２以上を複数の大企業が所有又は出資している中小企業

ウ　大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の半数以上を占有している中小企業

グループ構成企業（２社目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| 都内登記所在地**（本店が都外の場合に記入）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所①**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所②**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所③**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |

グループ構成企業（３社目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| 都内登記所在地**（本店が都外の場合に記入）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所①**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所②**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所③**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |



※「特定の製品等で供給関係にある」に該当する場合／しない場合の例

グループ構成企業（４社目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| 都内登記所在地**（本店が都外の場合に記入）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所①**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所②**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所③**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |

グループ構成企業（５社目）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名称 |  | 氏名 |  |
| 役職名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| 都内登記所在地**（本店が都外の場合に記入）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所①**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所②**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |
| その他支援実施場所③**（本店所在地・都内登記所在地以外の支援希望の場合記入してください）** | 〒 |
| 電話番号 |  | 事業の実施場所（該当する場合は、右枠に○） |  |

**【問合せ・申請書提出先】**

（公財）東京都中小企業振興公社　総合支援部 多摩支社

〒 196-0033　東京都昭島市東町3-6-1

（産業サポートスクエア・TAMA敷地内）

TEL：042-500-3901

Mail：supply\_chain@tokyo-kosha.or.jp

**【申込者情報のお取り扱いについて】**

**■利用目的**

**1. 当該事業の事務連絡や運営管理・統計分析のために使用します。**

**2. 経営支援・技術支援等各種事業案内やアンケート調査依頼等を行う場合があります。**

**※上記2を辞退される方は、当該事業担当者までご連絡ください。**

**■第三者への提供（原則として行いませんが、以下により行政機関へ提供する場合があります。）**

**・目的1 ： 当公社からの行政機関への事業報告**

**・目的2 ： 行政機関からの各種事業案内、アンケート調査依頼等**

**・項目 ： 氏名、連絡先等、当該事業申込書記載の内容**

**・手段 ： 電子データ、プリントアウトした用紙**

**※目的2を辞退される方は、当該事業担当者までご連絡ください。**

**※個人情報は「個人情報の保護に関する要綱 (145.02 KB)PDF」に基づき管理しておりますので、ご参照ください。**