別紙

トライアル企業支援事業計画書

１．申請者の概要

|  |
| --- |
| 企　業　名： |
| 代表者の役職及び氏名：　 |
| 住　　　所：（〒　　　－　　　　） |
| 電話番号： | FAX番号： |
| 当該補助事業の実施場所住　　　所：（〒　　　　　－　　　　　） |
| 電話番号： | FAX番号： |
| 担当者の役職及び氏名：  |
| 担当者のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 資本金(出資金) | 　　　 | 従業員数 | 　　 |
| 主たる業種（日本標準産業分類、中分類） |  | 創業・設立日 | Ｍ・Ｔ・S・Ｒ　　　年 　月 　日 |
| 名寄市への関心（複数チェック可） | □　名寄市への本社移転を検討している□　名寄市へ事業拠点設置を検討している（支店・営業所・店舗等）□　名寄市との継続的な関わりを希望している（定期的なワーケーション□　実施・市内事業者や市民との商業取引や交流等） |

２．経営状況　（注）直近２期分の実績を記載してください。　　　　　　　　　 　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 令和　年　月～令和　年　月 | 令和　年　月～令和　年　月 |
| 売上高 |  |  |
| 経常利益 |  |  |
| 当期利益 |  |  |

３．事業内容

　①取組内容や目的（当市で行う業務内容やなぜ名寄市で事業を実施するのか、どのような成果・効果を求めているかなどを記載してください。欄が足りない場合は、別途任意様式での提出でも構いません）

|  |
| --- |
|  |

②参加予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所属・職名 | 氏　　名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |

４．経費区分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金交付申請額 |
|  |  |  |