

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:			
担当者のメールアドレス:			
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)		<input type="checkbox"/> 名寄市への本社移転を検討している <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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