様式第２号

令和　　年度サテライトオフィス等による沿岸地域復興活動事業

事業計画書

**１　事業者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| （フリガナ）名称 |  |
| 代表者役職及び氏名 |  |
| 法人事業の概要 |  |
| 設立年月日 | 年　月　日　　 | 主たる業種 | （中分類名） |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 事業実績（直近２期分） | 決算期 | 第　　期（　．　．～　．　．） | 第　　期（　．　．～　．　．） |
| ①売上高 | 千円 | 千円 |
| ②経常利益 | 千円 | 千円 |
| 担当者役職及び氏名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL |  | E-Mail |  |
| 自社HP |  |
| 委託するサテライトオフィス等 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者役職氏名 |  |

　※主たる業種は、日本標準産業分類に定める分類により記載してください。

※委託するサテライトオフィス等の欄は、サテライトオフィス等運営事業者自身が申請する場合、「－」を記載してください。

**２　事業の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業概要 |  |
| 事業の実施期間 | 令和　 年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 事業費等 | 【総事業費】　　　　　　　 　　　　　　　　円【補助対象経費】　　　　　 　　　　　　　　円【補助金交付申請額】　　　 　　　　　　　 円※内訳は収支予算書（様式第３号）のとおり。 |
| 事業実施区域 | （補助対象は沿岸１５市町の被災沿岸地域で行われる事業となります。）〇〇市〇〇区〇〇地域 |
| 事業実施体制 | サテライトオフィス等の体制 |
| ＜サテライトオフィス等運営事業者が事業主体となる場合＞実施事業に関わるサテライトオフィス等内のプロジェクトチーム体制（人数、リーダー等）を記載してください。）＜サテライトオフィス等運営事業者以外が事業主体となる場合＞企業・団体内のプロジェクトチーム体制（人数、リーダー等）を記載してください。 |
| 他の補助金等活用の有無 | （本事業において、他の補助金等活用の有無について記載してください。「有」の場合は、補助金名等（補助金名、所管団体名、連絡先等）を記載してください（申請予定含む。）。）□有　　□無 |
| 事業内容 |
| （地域振興や関係人口創出に寄与すると考えられる点も記載してください。）（本欄に収まらない場合、別紙により提出することとし、その場合、本欄には「別紙のとおり」と記載してください。） |
| 事業計画 |
| （工程が分かるように記載してください。） |
| 事業実施後、期待される事業展開 |
| （本事業の実施を通じて、今後期待される起業や新規事業等について記載してください。） |

**３　事業の目標指標**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 目標指標 | 事業実施初年度を１年目として記載してください。 | 単位 |
| １年目※現状 | ２年目 | ３年目 | ４年目 | ５年目 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |  |  |  |

　※事業タイプに対し、直接的な関連のある数値を目標指標としてください。

　※目標指標の達成状況について、実績報告の際に確認しますので、状況が把握できる関係資料は廃棄せず保管してください。