**１　相談事業者**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな相談者名 |  |
|
| ふりがな事業所名 |  |
| (本社)所在地 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | E-mail |  |
| FAX |  |

※連絡先は相談者の連絡先を記載ください。

**２　事業計画**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業区分** | １ 起業　　　　　２ 事業拡大　　　　　（※該当する事業区分の番号を〇で囲んでください。） |
| **事業計画期間** | （事業開始日）　　年　　月　　日 | ～ | （事業終了日）　　年　　月　　日 |
| **該当する選定基準** | □ア | 島外の需要を取り込み、島内の経済及び雇用を拡大させる事業である。 |
| □イ | 離島地域であることによって生じている島内の生活や産業にとって必要不可欠な商品又はサービスの提供を受けることに関する条件不利性を改善する事業である |
| □ウ | 御蔵島村以外の地域から事業所を移転して行う事業、御蔵島村以外の地域から移住して起業する事業など、島への転入者数の増加に直接的に効果があることが明確な事業である |
| □エ | 島外から人材を一元的に募集・確保して島内で不足する働き手として活用したり、業種ごとの繁閑期に応じてマルチワーカーとして働くことができる環境を創出したりする等、島内に働き手を呼び込み、又は安定的な雇用を創出する効果がある |
| **事業内容** | １．既存事業の概要（※申請区分が「起業」の場合は記入不要です。）２．新たに拡大する事業の概要事業所の場所事業概要等①事業名：②事業概要（背景、課題、取り組み等）③継続性④事業効果 |
| **資金計画** | 事業全体に必要な経費 | 左記資金のうち補助経費 |  |
| 設備経費 | 千円 | 設備費又はこれに係る減価償却費 | 千円 |
| 改修費又はこれに係る減価償却費 | 千円 |
| その他経費 | 千円 | 広告宣伝費店舗等借入費人件費研究開発費島外からの事務所移転費従業員の教育訓練経費感染防止対策費 | 千円千円千円千円千円千円千円 |
| 合　計 | 千円 | 合計 | 千円 |