

瀬戸市生産性向上事業計画書【第2-1号様式】

確認項目	法人	個人	確認内容	チェック
1 事業の概要				
事業名称	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	生産性向上事業の名称が記載されていますか。 ※第1号様式の交付申請書に同じ名称を記載してください。	<input type="checkbox"/>
実施場所	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	補助事業を行う場所の住所が記載されていますか。 ※第1号様式の交付申請書に同じ住所を記載ください。	<input type="checkbox"/>
実施期間	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	補助事業を行う期間が記載されていますか。 ※第1号様式の交付申請書に同じ住所を記載ください。	<input type="checkbox"/>
補助対象経費	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	事業計画書 対象経費(第2-2号様式)に記載の額と同じ補助対象経費が記載されていますか。	<input type="checkbox"/>
2 企業概要				
(1) 事業内容	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	申請者の事業(全体)を簡潔に記載ください。	<input type="checkbox"/>
(2) 顧客ニーズと市場動向(事業環境)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(1)の事業において、事業環境を顧客ニーズと市場動向の視点で説明してください。	<input type="checkbox"/>
(3) 自社分析	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	強み・弱み、市場動向を踏まえた機会・脅威等、自社の置かれた状況を説明してください。	<input type="checkbox"/>
(4) 経営方針と行動計画	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	上記(2)(3)を踏まえ、経営方針と行動計画を記載してください。	<input type="checkbox"/>
(5) 売上額の推移	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	直近3期分について、会社全体の売上高を記載してください。	<input type="checkbox"/>
(6) 感染症拡大の影響	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	加算の対象となる場合は、申請前の直近6か月間のうち、任意の3か月の合計売上高とコロナ以前(2019年又は2020年1~3月)の同3か月の合計売上高を記載してください。 【コロナ加算】上記の合計売上高がコロナ以前と比較して10%以上減少している場合。	<input type="checkbox"/>
3 補助事業の内容				
(1) 自社の課題	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	上記2の企業概要を踏まえて、自社の課題が記載されていますか。 ※「2(2)市場の動向、2(3)自社分析と整合しているか。」「課題が明確になっているか」が審査の観点です。	<input type="checkbox"/>
(2) 改善すべきプロセス	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	上記3(2)の自社の課題を踏まえて、改善すべきプロセスが記載されていますか。 ※「3(1)自社の課題、2(4)経営方針と整合しているか。」が審査の観点です。	<input type="checkbox"/>
(3) 具体的な取り組み内容	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	取り組み内容について、目的、解決方法が明確に記載されていますか。 ※「事業の目的が明確になっているか」「課題の解決方法が明確かつ妥当か」が審査の観点です。	<input type="checkbox"/>
(4) 補助事業の有効性	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	補助事業について、有効性が説明されていますか。 ※「達成目標、達成度が明確になっているか」が審査の観点です。	<input type="checkbox"/>
(5) 推進体制	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	補助事業を実施するための社内外体制が記載されていますか。 ※「事業実施のための社内外の体制(人材、能力等)ができているか」が審査の観点です。	<input type="checkbox"/>
4 効果				
(1) 収益計画、付加価値額	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	直近の決算年度における付加価値額等が記載されていますか。	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	補助事業終了年度の付加価値額等(見込み)が記載されていますか。	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	事業完了後、3年分の付加価値額等(見込み)が記載されていますか。	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	算出した労働生産性の伸び率の年率平均が3%以上ありますか。	<input type="checkbox"/>
(2) 地域経済への波及効果	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	収益計画のうち、売上高・営業利益・人件費・減価償却費の設定根拠が記載されていますか。	<input type="checkbox"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	市内事業者との取引拡大等の効果が記載されていますか。 ※「上記効果があるか」が審査の観点です。 ※市内事業者への支出がある場合は、加算となります。	<input type="checkbox"/>
5 担当者				
部署、氏名	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	実績報告をする担当者の部署名・氏名が記載されていますか。 ※報告内容に関して問合せさせていただく連絡先になります。	<input type="checkbox"/>
連絡先	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	日中に連絡が取れる電話番号を記載してください。	<input type="checkbox"/>