

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

(様式 1 - 1 : 単独 1 事業者による申請の場合)

記入日：平成 30 年 月 日

全国商工会連合会 会長 殿

郵便番号		
住所（都道府県名から記載）	兵庫県	
名称		
代表者の役職		
代表者氏名（姓／名）		印
電話番号		

## 平成 29 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金事業に係る申請書

平成 29 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社は、小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として、公募要領に定める「小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として不適当な者」のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

また、申請にあたっては、公募要領に記載された「重要事項」(P. 3~4)を確認し、その内容を十分に理解しています。

### 記

- ・経営計画書（様式 2）【代表者の生年月日が確認できる公的書類の写しを添付】

【代表者の年齢が満 60 歳以上の場合で、かつ後継者候補の者が中心になって補助事業を行う場合には、その者の実在確認書類の写しを添付（他の提出書類で確認可能な場合は不要）】

- ・補助事業計画書（様式 3）
- ・事業支援計画書（様式 4）\* 依頼に基づき、地域の商工会が作成します。
- ・補助金交付申請書（様式 5）\* 補助金事務局でお預かりし、採択決定後に正式受理します。
- ・事業承継診断票（様式 6）【代表者の年齢が満 60 歳以上の場合】

\* 地域の商工会とご相談のうえ、同商工会が作成します。

- その他必要書類・電子媒体（CD-R・USBメモリ等）

#### ◇法人の場合

- ・貸借対照表および損益計算書（直近 1 期分）
- ・現在事項全部証明書または履歴事項全部証明書

#### ◇個人事業主の場合

- ・直近の確定申告書（第一表、第二表）、収支内訳書（1・2 面）または所得税青色申告決算書（1~4 面）または開業届

\* 収支内訳書がない場合は貸借対照表および損益計算書（直近 1 期分）を作成し提出

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

(様式 1 - 2 : 複数事業者による共同申請の場合)

記入日：平成 30 年 月 日

全国商工会連合会 会長 殿

## 【※代表事業者のみを以下に記入】

郵便番号		
住所（都道府県名から記載）	兵庫県	
名称		
代表者の役職		
代表者の氏名（姓／名）		印
電話番号		

平成 29 年度補正予算

小規模事業者持続化補助金事業に係る申請書

平成 29 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金の交付を、共同申請者一覧の事業者と共同で受けるため、下記の書類を添えて申請します。

申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社および他の共同申請者は、いずれも小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として、公募要領に定める「小規模事業者持続化補助金の交付を受ける者として不適当な者」のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

また、申請にあたっては、公募要領に記載された「重要事項」(P. 3~4)を確認し、その内容を十分に理解しています。

## 記

- ・経営計画書（様式 2）【代表者の生年月日が確認できる公的書類の写しを添付】

【代表者の年齢が満 60 歳以上の場合で、かつ後継者候補の者が中心になって補助事業を行う場合には、その者の実在確認書類の写しを添付(他の提出書類で確認可能な場合は不要)】

\*共同事業に参画する全事業者ごとに作成し、まとめて提出してください。

- ・補助事業計画書（様式 3）\*共同事業として 1 つ作成してください。

- ・事業支援計画書（様式 4）

\*共同事業に参画する全事業者が所在する地域の商工会（および商工会議所）ごとに作成を受け、まとめて提出してください。

- ・補助金交付申請書（様式 5）

\*共同事業として 1 つ作成してください。補助金事務局でお預かりし、採択決定後に正式受理します。

- ・事業承継診断票（様式 6）【代表者の年齢が満 60 歳以上の場合】

\*該当する参画事業者ごとに、地域の商工会とご相談のうえ、同商工会が作成します。

- その他必要書類・電子媒体（CD-R・USBメモリ等）

◇法人の場合（共同事業に参画する事業者ごとに必要）

・貸借対照表および損益計算書（直近 1 期分）／・現在事項全部証明書または履歴事項全部証明書

◇個人事業主の場合（共同事業に参画する事業者ごとに必要）

・直近の確定申告書（第一表、第二表）、収支内訳書（1・2 面）または所得税青色申告決算書（1～4 面）または開業届 \*収支内訳書がない場合は貸借対照表および損益計算書（直近 1 期分）を作成し提出

複数事業者による共同申請／共同申請者一覧

( 買物弱者対策の取組/ 海外展開の取組)

【代表事業者】

( 平成 29 年 12 月 31 日現在の代表者の年齢が満 60 歳以上)

( 「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」に該当)

郵便番号		
住所(都道府県名から記載)	兵庫県	
名称		印
代表者の役職		
代表者の氏名(姓/名)		
電話番号		

【代表事業者以外の共同申請参画事業者数： \_\_\_ 者】

( 平成 29 年 12 月 31 日現在の代表者の年齢が満 60 歳以上)

( 「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」に該当)

郵便番号		
住所(都道府県名から記載)	兵庫県	
名称		印
代表者の役職		
代表者の氏名(姓/名)		
電話番号		

( 平成 29 年 12 月 31 日現在の代表者の年齢が満 60 歳以上)

( 「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」に該当)

郵便番号		
住所(都道府県名から記載)	兵庫県	
名称		印
代表者の役職		
代表者の氏名(姓/名)		
電話番号		

\*代表事業者、代表事業者以外の共同申請参画事業者とも、平成 29 年 12 月 31 日現在の代表者の年齢が満 60 歳以上に該当する場合には、それぞれの欄の右上の「( 平成 29 年 12 月 31 日現在の代表者の年齢が満 60 歳以上)」に (チェック)を入れてください。

**<注意>「平成 29 年 12 月 31 日現在の代表者の年齢が満 60 歳以上」の事業者は、共同申請参画事業者も含め、すべて、申請時に「様式 6」の添付が必須となります。**

\*「買物弱者対策の取組」または「海外展開の取組」を行う場合には、様式右上の (買物弱者対策の取組、海外展開の取組)に、「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」に該当する事業者は、それぞれの欄の右上のに、 (チェック)を入れてください。

**<「賃上げ」「買物弱者対策」「海外展開」は、複数選択できません (いずれか一つ) >。**

\*参画事業者数が多く、欄が足りない場合は、追加 (コピー) してください。

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

(様式 2)

## 経営計画書

名 称: \_\_\_\_\_

### <応募者の概要>

(フリガナ) 名称 (商号または屋号)			
法人番号 (13 桁) ※ 1			
自社ホームページの URL (ホームページが無い場合は「なし」と記載)			
主たる業種 ※ 2	業種番号 (2 桁 or 3 桁)	業種名称	
常時使用する 従業員数 ※ 3	人	* 常時使用する従業員がいなければ、「0 人」と記入してください。 * 従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。	
資本金額 (個人事業者は記載不要)	万 円	設立年月日 (和暦) ※ 4	年 月 日
直近 1 期 (1 年間) の売上高 (円) ※ 5	円 決算期間 1 年未満の場合: か月	直近 1 期 (1 年間) の 売上総利益 (円) ※ 6	円 決算期間 1 年未満の場合: か月
連絡 担 当 者	(フリガナ) 氏名	役職	
	住所	(〒 - ) 兵庫県	
	電話番号	携帯電話番号	
	FAX 番号	E-mail アドレス	
代表者の氏名	代表者の生年月日 (和暦) ※ 7		年 月 日
	平成 29 年 12 月 31 日現在の満年齢		歳
<b>【以下、代表者の平成 29 年 12 月 31 日現在の満年齢が「満 60 歳以上」の場合のみ記入】</b> <b>&lt;誕生日の年が昭和 32 年 (西暦 1957 年) またはそれ以前の者が該当します&gt;</b>			
補助事業を中心にな って行う者の氏名	代表者からみた「補 助事業を中心になっ て行う者」との関係 [右の選択肢のいずれか 1 つにチェック]	<input type="checkbox"/> ①代表者本人 <input type="checkbox"/> ②代表者の配偶者 <input type="checkbox"/> ③代表者の子 <input type="checkbox"/> ④代表者のその他親族 <input type="checkbox"/> ⑤上記以外 (親族外の役員・ 従業員等)	
* 「様式 6 (事業承継 診断票)」Q 1 【 】 記載の「後継者候補」 の氏名と同一の者か [いずれか一方にチェック]	<input type="checkbox"/> ①「後継者候補」である <b>⇒後継者候補の实在確 認資料の添付が必要 (公募要領 P. 73 参照)</b> <input type="checkbox"/> ②「後継者候補」でない		

(全国商工会連合会・補助金事務局からの書類の送付や必要書類の提出依頼等の電話・メール連絡は、全て「連絡担当者」

(共同申請の場合は、原則、代表事業者の連絡担当者) 宛てに行います。補助金の申請内容や実績報告時の提出書類の内容について、責任をもって説明できる方を記載してください。電話番号または携帯電話番号は必ず記入をお願いします。FAX 番号・E-mail アドレスも極力記入してください。)

※ 1 法人の場合は、法人番号を記載してください。個人事業主は「なし」と明記してください。マイナンバー (個人番号 (12 桁)) は記載しないでください。

※ 2 公募要領 P. 83 記載の「業種分類」に基づいて、主たる業種の番号 (2 桁)、業種名称をご記入ください。〔業種分類〕に小分類 (3 桁) が記載されている業種については 3 桁まで番号を記入し、業種名称をご記入ください。〕

- ※3 公募要領P. 49の2.(1)③の常時使用する従業員数の考え方をご参照のうえ、ご記入ください。なお、常時使用する従業員に含めるか否かの判断に迷った場合は、地域の商工会にご相談いただけます。
- (従業員数が公募要領P. 48記載の「小規模事業者の定義」を満たす事業者のみ申請できます。)
- ※4 「設立年月日」は、創業後に組織変更(例：個人事業者から株式会社化、有限会社から株式会社化)された場合は、現在の組織体の設立年月日(例：個人事業者から株式会社化した場合は、現在の株式会社としての設立年月日)を記載してください。
- \*個人事業者で設立した「日」が不明の場合は、「日」の部分は空欄のまま構いません(年月までは必ず記載してください)。
- ※5 「直近1期(1年間)の売上高」は、以下の記載金額を転記してください。
- ・法人の場合： 「損益計算書」の「売上高」(決算額)欄の金額
  - ・個人事業者の場合： 「所得税及び復興特別所得税」の「確定申告書」第一表の「収入金額等」の「事業収入」欄、または「収支内訳書・1面」の「収入金額」の「①売上(収入)金額」欄、もしくは「所得税・青色申告決算書」の「損益計算書」の「①売上(収入)金額」欄の金額
- <注>①設立から1年未満のため直前決算期間が1年に満たない場合は、直前期の決算額の下に、決算期間(月数)を記載してください(例えば個人から法人成りした後、1年に満たない場合も、法人としての決算期間で記載)。
- ②設立から間がなく、一度も決算期を迎えていない場合は、「売上高」は「0円」と記載するとともに、「決算期間(月数)」欄も「0か月」と記載してください。
- ※6 「直近1期(1年間)の売上総利益」は、以下の記載金額を転記してください。
- ・法人の場合： 「損益計算書」の「売上総利益」(決算額)欄の金額
  - ・個人事業者の場合： 「収支内訳書・1面」の「⑩差引金額」欄、または「所得税・青色申告決算書」の「損益計算書」の「⑦差引金額」欄の金額
- <注>①設立から1年未満のため直前決算期間が1年に満たない場合は、直前期の決算額の下に、決算期間(月数)を記載してください(例えば個人から法人成りした後、1年に満たない場合も、法人としての決算期間で記載)。
- ②設立から間がなく、一度も決算期を迎えていない場合は、「売上高」は「0円」と記載するとともに、「決算期間(月数)」欄も「0か月」と記載してください。
- ※7 全ての申請者(共同申請参画事業者を含む)について、代表者の生年月日が確認できる公的書類の写しの添付が必須です。

### ※全ての申請者【必須回答】

(これまでに実施した、全国対象の「小規模事業者持続化補助金」の補助事業者に該当する者(※特定の災害に係る被災事業者向け公募：平成28年度熊本地震復旧等予備費事業、平成28年度第2次補正予算事業のうち【熊本地震対策型】【台風激甚災害対策型】および【九州北部豪雨災害対策型】を除く)は、今回応募時に、該当する回に提出した実績報告書(様式第8)の写しの提出が必須です) **注：共同申請により採択・交付決定を受けて補助事業を実施した「参画事業者」も含まれます。**

1年目事業(平成25年度補正)、持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input type="checkbox"/> 補助事業者でない
2年目事業(平成26年度補正)、持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input type="checkbox"/> 補助事業者でない
3年目事業(平成27年度補正)、持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input type="checkbox"/> 補助事業者でない
4年目事業(平成28年度第2次補正事業のうち【一般型】または【追加公募分】のみ)、持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input type="checkbox"/> 補助事業者でない

(1年目事業～4年目事業のいずれかの補助事業者の方のみ)

それぞれ該当する回の補助事業での販路開拓先、販路開拓方法、成果を記載した上で、今回の補助事業との違いを記載してください。(共同申請による実施は、代表事業者名を明示のこと)

※全ての申請者【必須回答】(風俗営業法に該当する場合は、申請できません。)

補助対象事業として取り組むものが、風俗営業法第2条に該当するか否か	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

※法人のみ【必須回答】(みなし大企業に該当する場合は、申請できません。)

みなし大企業(公募要領P.85「参考2」)に該当するか否か	<input type="checkbox"/> 該当する	<input type="checkbox"/> 該当しない
-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

※採択審査時に以下の政策加点の付与を希望する全ての申請者【該当者のみ必須回答】

**(1) 生産性向上加点【公募要領P.76参照】**

「生産性向上加点」の付与を希望する事業者は、下欄の経営計画の「4-2.今後の設備投資計画」に、今後数年間の間における設備投資計画を記載するとともに、同欄内の、「生産性向上特別措置法に基づき、「導入促進基本計画」を制定し、認定を受けた事業者が実施した設備投資に対して固定資産税の税率をゼロとする制度を実施する市区町村に対して、当該市区町村に対し、その地域内に新たに導入する先端設備等に関する「先端設備等導入計画」の認定申請を行う意志があるかについて、「認定申請を行う意志がある」にチェックを入れ、先端設備等の導入(設置)場所の市区町村名を記入することが必要です。

\*「4-2.今後の設備投資計画」に記載する新たな設備投資予定は、補助事業計画書における補助事業の取組内容や、今後、市区町村に認定申請を行う「先端設備等導入計画」の対象設備である必要はありません。

**(2) 経営力向上計画加点【公募要領P.77参照】**

「経営力向上計画加点」の付与を希望する事業者は、以下の「平成30年2月28日までに、中小企業等経営強化法に基づく「経営力向上計画」の認定を受けている事業者か」について、「認定を受けている」にチェックを入れるとともに、当該「認定書」の写しを申請時に添付提出することが必要です。

\*平成30年3月1日以降に認定を受けた事業者や、認定申請中の事業者は対象外です。

□平成30年2月28日までに、「経営力向上計画」の認定を受けている

(該当する事業者はチェックを入れてください。)

⇒この場合、申請書類に「認定書」の写しを必ず添付してください。

(「認定書」の写しの添付が無い場合は、加点対象になりません)



**【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】 \* 「事業承継計画加点」の付与希望者のみ提出**

(様式 2 - 2)

事業承継計画書 (経営計画書・別添)

名 称 : \_\_\_\_\_

**1. 経営資源の所有状況と今後の方針**

＜全ての事業者共通＞

経営資源	現在の所有者	現在から 5 年後の所有者 (今後の方針)
土地		
建物		
機械設備		
営業車両		
備考欄 (今後の方針 実現への予定手順)		

＜株式会社 (特例有限会社を含む) の場合は、以下も追加記入＞ ※カッコ内は持株 (出資) 割合

現在の株主構成 (上位 3 人)	現在から 5 年後の株主構成 (今後の方針)
現経営者 (           %)	現経営者 (           %)
現経営者の配偶者 (           %)	現経営者の配偶者 (           %)
後継者 (           %)	後継者 (           %)
その他関係者 (           %)	その他関係者 (           %)
備考欄 (今後の方針 実現への予定手順)	

＜持分会社 (合名会社・合資会社・合同会社)、企業組合・協業組合の場合は、以下も追加記入＞

定款上の以下の規定	現在の規定	現在から 5 年後の規定 (今後の方針)
社員の数		
持分承継		
業務執行社員		
備考欄 (今後の方針 実現への予定手順)		

**2. 後継者への承継状況と今後の方針＜全ての事業者共通＞**

	現在	1 年後	3 年後	5 年後
後継者の地位				
後継者と取引先の関係				
資産・債務の情報共有				

# 【平成29年度補正・全国商工会連合会提出用】

(様式3-1: 単独1事業者による申請の場合)

## 補助事業計画書

名 称: \_\_\_\_\_

### I. 補助事業の内容

1. 補助事業で行う事業名【必須記入】(30文字以内で記入すること)
2. 販路開拓等の取組内容【必須記入】(販路開拓等の取組み内容を記入すること)
3. 業務効率化(生産性向上)の取組内容【任意記入】 * 公募要領P.52に該当する取組みを行う場合は本欄に記入します。特になければ本欄は空欄のままご提出ください。
4. 補助事業の効果【必須記入】

※採択時に、「事業者名称」および「補助事業で行う事業名」等が一般公表されます。

※欄が足りない場合は適宜、行数・ページ数を追加できます。

### II. 経費明細表【必須記入】

(単位: 円)

経費区分	内容・必要理由	経費内訳 (単価×回数)	補助対象経費 (税抜・税込)
(1) 補助対象経費合計			
(2) 補助金交付申請額 (1) × 補助率 2/3 以内 (円未満切捨て)			

※経費区分には、「①機械装置等費」から「⑩外注費」までの各費目を記入してください。

※補助対象経費の消費税(税抜・税込)区分については、公募要領P.87参照のこと。

※(2) 補助金交付申請額の上限は50万円。ただし、「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」、「買物弱者対策の取組を行う事業者」、「海外展開の取組を行う事業者」のいずれかの場合は、上限100万円。

※以下に該当する場合には、いずれか1つの□に☑(チェック)を入れてください

注) 以下の1. ~ 3. は、複数の選択はできません(いずれか一つ)。

1. 従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者(申請時に「様式7」および必要

書類の提出が、また、「事業者内最低賃金引き上げ確認期間」終了後に「賃金引き上げ状況報告書」および必要書類の提出が必須です。条件の詳細は公募要領 P. 67 参照。）

- 2. 買物弱者対策の取組を行う事業者（申請時に「様式8」および「様式9」の添付が必須です。条件の詳細は公募要領 P. 71 参照。）
- 3. 海外展開の取組を行う事業者（「Ⅰ. 補助事業の内容」の「2. 販路開拓等の取組内容」に「海外展示会出展等事業」の具体的な計画内容の記載が、また、「Ⅱ. 経費明細表」に「海外展示会出展等事業」にかかる経費計上が必要です。条件の詳細は公募要領 P. 72 参照。）

### Ⅲ. 資金調達方法【必須記入】

#### <補助対象経費の調達一覧>

区分	金額（円）	資金調達先
1. 自己資金		
2. 持続化補助金（※1）		
3. 金融機関からの借入金		
4. その他		
5. 合計額（※2）		

#### <「2. 持続化補助金」相当額の手当方法>（※3）

区分	金額（円）	資金調達先
2-1. 自己資金		
2-2. 金融機関からの借入金		
2-3. その他		

※1 2.持続化補助金は、Ⅱ. 経費明細表（2）補助金交付申請額と一致させること。

※2 5.合計額は、Ⅱ. 経費明細表（1）補助対象経費合計と一致させること。

※3 補助事業が終了してからの精算となりますので、その間の資金の調達方法について、ご記入ください。

（Ⅰ. からⅢ. の各項目について記載内容が多い場合は、適宜、行数・ページ数を追加できます。）

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

(様式 3-2 : 複数事業者による共同申請の場合)

補助事業計画書

代表事業者名称 : \_\_\_\_\_

## I. 補助事業の内容

1. 補助事業で行う事業名【必須記入】(30文字以内で記入すること)
2. 販路開拓等の取組内容【必須記入】
3. 業務効率化(生産性向上)の取組内容【任意記入】 * 公募要領 P. 52 に該当する取り組みを行う場合は本欄に記入します。特になければ本欄は空欄のままご提出ください。
4. 共同事業について【必須記入】 (1) 共同で事業を実施する必要性  (2) 共同事業における参画小規模事業者の役割・取組(全ての参画事業者について記入し、体制図も記載すること)
5. 補助事業の効果【必須記入】

※採択時に、「代表事業者名称」および「補助事業で行う事業名」等が一般公表されます。

※欄が足りない場合は適宜、行数・ページ数を追加できます。

## II. 経費明細表【必須記入】

<個別の経費明細表> ※共同申請の場合は事業者ごとに、作成してください。

【代表事業者名称 : \_\_\_\_\_】

(単位 : 円)

経費区分	内容・必要理由	経費内訳 (単価×回数)	補助対象経費 (税抜)
補助対象経費小計額			

※経費区分には、「①機械装置等費」から「⑭外注費」までの各費目を記入してください。

【参画事業者名称（1者目）：】 (単位：円)

経費区分	内容・必要理由	経費内訳 (単価×回数)	補助対象経費 (税抜)
補助対象経費小計額			

※3者以上の共同申請であれば、適宜、参画事業者の経費明細表を追加記入してください。

※経費区分には、「①機械装置等費」から「⑩外注費」までの各費目を記入してください。

<経費明細総括表>

(単位：円)

事業者名	補助対象経費小計額	補助金交付申請額
代表事業者名称：		
参画事業者名称(1者目)：		
合計		

※3者以上の共同申請であれば、適宜、経費明細総括表の行数を増やし記入してください。

※各事業者の経費明細表の補助対象経費合計と一致するように記載してください。

※本事業全体の経費支出を記載してください。

※各事業者の補助金交付申請額は、補助対象経費小計額の3分の2以内(円未満切捨て)です。

※経費明細総括表に記載する補助金交付申請額の合計額は、以下の条件を確認のうえ、記入してください。

①複数の小規模事業者による共同実施の場合(②または③に該当する場合を除く)：

50万円×小規模事業者数(最高500万円)

②複数の小規模事業者による共同実施の中で、「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」に該当する事業者がいる場合：

50万円×「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」でない小規模事業者数

+100万円×「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」に該当する小規模事業者数(最高500万円)

③「買物弱者対策の取組を行う事業者」または「海外展開の取組を行う事業者」のいずれかに該当する、複数の小規模事業者による共同実施の場合：

100万円×小規模事業者数(最高500万円)

※補助対象経費合計額の3分の2が、当該共同申請全体の補助上限額を超える場合、各事業者の補助金交付申請額は、全ての事業者の補助率が同じになるように、各事業者の補助対象経費小計額に応じて、按分して算出してください。

※上記にかかわらず、代表事業者が一括して補助対象経費を支出し、事業完了後の補助金交付を一括して受けることも可能です。この場合、共同実施に関する規約を、連携する全ての小規模事業者の連名で制定し、その写しを申請時に添付して提出することが必要となります。(詳細は、公募要領P.53参照)

※以下に該当する場合には、該当する項目の□に☑(チェック)を入れてください。

注)以下の1.~3.は、複数の選択はできません(いずれか一つ)。

- 1. 参画事業者のうち1者以上が「従業員の賃金を引き上げる取組を行う事業者」に該当(申請時に「様式7」および必要書類の提出が、また、「事業者内最低賃金引き上げ確認期間」終了後に「賃金引き上げ状況報告書」および必要書類の提出



# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

支援商工会が記入

(様式 4)

記入日：平成 年 月 日

全国商工会連合会 会長 殿

商工会名：

印

支援担当者(確認者)所属・氏名：

## 平成 29 年度補正予算 小規模事業者持続化補助金に係る事業支援計画書

小規模事業者持続化補助金における補助金への応募を下記の者が行うに当たり、当該応募者が採択を受けた場合、以下の計画に基づき実行支援を行います。

記

### 1. 支援対象事業者

事業者名称：

### 2. 支援内容

(1) 企業からの要望
(2) 支援目標
(3) 支援内容 ①補助事業期間中の支援  ②補助事業期間終了後 5 年間の支援

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

(公募要領様式 5・交付要綱様式第 1)

記入日：平成 年 月 日

全国商工会連合会 会長 殿

郵便番号

住 所 兵庫県

名 称

代表者の役職・氏名

印

※共同申請の場合は連名で事業者名称等の記入や押印をお願いします。

平成 29 年度補正予算

小規模事業者持続化補助金交付申請書

小規模事業者持続化補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定に基づき、上記補助金の交付について、下記のとおり申請します。

(注) 2、5、6 のみ漏れなくご記入ください

記

1. 補助事業の目的および内容

(公募要領様式 3・交付要綱別紙 1) 補助事業計画書のとおり

2. 補助事業の開始日および完了予定日 (最長で平成 30 年 12 月 31 日まで)

交付決定日～平成 年 月 日

3. 補助対象経費

(公募要領様式 3・交付要綱別紙 1) 補助事業計画書のとおり

4. 補助金交付申請額

(公募要領様式 3・交付要綱別紙 1) 補助事業計画書のとおり

5. 補助事業に関して生ずる収入金に関する事項 (該当するものに○)

(1) あり / (2) なし

\* 「(1) あり」の場合は以下に該当事項をご記入ください。(詳細は公募要領 P. 88 参照。)

該当事項：\_\_\_\_\_

6. 消費税の適用に関する事項 (該当するもの一つに○)

(1) 課税事業者 / (2) 免税事業者 / (3) 簡易課税事業者

\* 消費税の区分によって、補助対象経費の算定方法が異なります。詳細は公募要領 P. 87 参照。

\* 複数事業者による共同申請の場合には、税抜算定となりますので、選択不要です。(詳細は公募要領 P. 87 参照。)

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

\* 代表者の満年齢(平成 29 年 12 月 31 日現在)が 60 歳以上の事業者(共同申請の参画事業者を含む)のみ必須

支援商工会が記入

(様式 6)

## ＜事業承継診断票(相対用)＞

商工会名：

印

企業名：

事業承継ヒアリングシート＜「事業承継ガイドライン」(中小企業庁)掲載のフォームを加工＞

経営者の年齢： 歳 業種：

従業員数： 人 売上： 百万円

Q 1 会社の 10 年後の夢について語り合える後継者候補がいますか。

( ) ①はい →それは誰ですか？【氏名： ( ) ②いいえ

【氏名】記載の場合、次のいずれか 1 つに○：

( ) ①他の役員(親族含む)・( ) ②従業員(親族含む)・( ) ③家族専従者・( ) ④その他

※「①はい」→Q 2、「②いいえ」→Q 7へお進みください。／

Q 2 候補者本人に対して、会社を託す意思があることを明確に伝えましたか。

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

※「①はい」→Q 3～Q 6、「②いいえ」→Q 8～Q 9をお答えください。

Q 3 候補者に対する経営者教育や、人脈・技術などの引継ぎ等、具体的な準備を進めていますか。

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

Q 4 役員や従業員、取引先など関係者の理解や協力が得られるよう取組んでいますか。

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

Q 5 事業承継に向けた準備(財務、税務、人事等の総点検)に取りかかっていますか。

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

Q 6 事業承継の準備を相談する先がありますか。

( ) ①はい →それは誰ですか？【相談先氏名・名称 ( ) ②いいえ

Q 7 親族内や役員・従業員等の中で後継者候補にしたい人材はいますか。

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

※「①はい」→Q 8～Q 9、「②いいえ」→Q 10～Q 11をお答えください。

Q 8 事業承継を行うためには、候補者を説得し、合意を得た後、後継者教育や引継ぎなどを行う準備期間が必要ですが、その時間を十分にとることができますか。

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

Q 9 現在までに後継者に承継の打診をしていない理由が明確ですか。(後継者がまだ若すぎる など)

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

Q 10 事業を売却や譲渡などによって引継ぐ相手先の候補はありますか。

( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

Q 11 事業の売却や譲渡などについて、(1)相談する専門家はいますか。(2)実際に相談を行っていますか。

(1)相談する専門家はいますか。 ( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

⇒それは誰ですか？【相談先氏名・名称 ( ) ②いいえ

(2)実際に相談を行っていますか。 ( ) ①はい ・ ( ) ②いいえ

Q 3～Q 6 で 1 つ以上「②いいえ」と回答した方・・・円滑に事業承継を進めていくために、事業承継計画の策定による計画的な取り組みが求められます。

Q 8～Q 9 で 1 つ以上「②いいえ」と回答した方・・・企業の存続に向けて、具体的に事業承継についての課題の整理や方向性の検討を行う必要があります。

Q 10～Q 11 で 1 つ以上「②いいえ」と回答した方・・・事業引継ぎ支援センターにご相談ください。

※この「事業承継診断票」の各設問への回答内容は、採択審査の対象ではありません。

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

(様式 7)

平成 年 月 日

全国商工会連合会 会長 殿

住 所  
名 称  
代表者の役職・氏名 印

## 従業員の賃金引き上げ実施計画書

### 1. 支払賃金の状況について

- 本計画書の提出日前 6 か月の間に、賃金支払い実績が 1 回でもある雇用者全員について、「対象労働者」と「対象外の者」のいずれかの欄に記入してください。
- 「対象労働者」については、それぞれ、直近の賃金支払い額をもとに、時間当たり賃金額（時間給または時間換算額）を記入してください。
- この時間当たり賃金額（時間給または時間換算額）の最も低い者（1 名または複数名）について、右欄「事業者内最低賃金」に○印を付してください。

\*本事業で使用する「事業者内最低賃金」は、事業者（企業）全体における、パート・アルバイト等を含む最低賃金です。業務改善助成金（厚生労働省）で用いられる「事業場内最低賃金」（店舗等、個々の事業場における最低賃金）とは異なる概念ですのでご注意ください。

\*「対象労働者」・「対象外の者」の区分や、時間当たり賃金額の算出方法等は、公募要領 P. 68（注） 2. 参照／記入例は公募要領 P. 44 参照

【対象労働者】< 名 > \*「対象労働者」が 0 名の事業者は本制度が適用されません。

氏名	性別	生年月日	採用年月日	時間給または時間換算額(円)	事業者内最低賃金

\*月給制の「対象労働者」がいる場合には、別紙（時間換算額算出根拠表）を添付。

\*該当者が多く書ききれない場合は、欄を追加（コピー）してください（以下同様）。

【対象外の者】< 名 >

氏名	対象外となる理由（いずれか該当するものに○）				
	①役員 *代表取締役等も含む	②個人 事業主 の家族 専従者	③最低 賃金法 第 7 条 適用者	④産休、休職 育児・介護休 業その他	⑤左記①～④のいずれにも該当しない、直接賃金を支払っている者のうち、申請日現在、雇入れ後 6 か月未満の者 (採用年月日)

注：⑤の「申請日現在、雇入れ後 6 か月未満の者」も、引き上げ後の事業者内最低賃金の対象者であり、「賃金引き上げ状況報告書」では【対象労働者】に該当となります。

## 2. 事業者内最低賃金を引き上げる計画について

①賃金計算期間

②賃金支払日

③引き上げ実施予定年月日 平成 年 月 日

④引き上げ額

\*引き上げ条件は、1. の「対象労働者」の「事業者内最低賃金」該当者における「時間給または時間換算額」の4%以上相当額)

対象者氏名： 引き上げ額：

対象者氏名： 引き上げ額：

⑤引き上げ後の事業者内最低賃金額を定めた就業規則等（案）

--

### 【注意事項】

(1) 本計画書に、賃金支払い対象者全員<【対象外の者】欄に記載の者も含む>にかかる賃金台帳（本計画書提出日前6か月分）の写しを必ず添付してください【必須書類】。

\*賃金台帳に「賃金計算期間ごとの所定労働時間数（時間外を除く）」の記載が無い場合は、手書きで加筆記入してください。

(2) 事業者内最低賃金引き上げ実施後、「事業者内最低賃金引き上げ確認期間」（補助金交付決定日または事業者内最低賃金引き上げ実施日のいずれか遅い日から3か月後の日までの期間）において、当該事業者内最低賃金を下回る賃金水準で新たに雇い入れた場合、「事業者内最低賃金」が引き下がることになるため、補助上限額引き上げの条件を満たさないこととなります。この場合、通常の補助上限額（50万円）を超える補助金は交付されません。

(3) 「事業者内最低賃金引き上げ確認期間」終了後に提出いただく「賃金引き上げ状況報告書」において、「補助金交付決定日の前日から起算して6か月前の日」から「事業者内最低賃金引き上げ確認期間」終了日までの間の「解雇等」（※）の状況をご報告いただきます。この期間内に、いずれかの労働者に対して「解雇等」が行われた場合、たとえ事業者内最低賃金引き上げを実施したとしても、基本的に、補助上限額引き上げの対象外となり、通常の補助上限額（50万円）を超える補助金が交付されません。

※「解雇等」とは、以下の1)～4)を指します。

(1) 解雇（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の継続が不可能となった場合、または、労働者の責めに帰すべき事由に基づいて解雇した場合を除きます。この場合も、その内容を記載してください。）のほかに、

(2) その者の非違によることなく勸奨を受けて労働者が退職した場合、または、主として企業経営上の理由により退職を希望する労働者の募集を行った場合において、労働者がこれに応じた場合

(3) 申請者が常時使用するいずれかの労働者の「時間当たり賃金額」を引き下げた場合

(4) 所定労働時間の短縮または所定労働日の減少（天災事変その他やむを得ない事由のために事業の正常な運営が不可能となった場合、または、法定休暇の取得その他労働者の都合による場合を除く。）を内容とする労働契約の変更を行うことにより、申請者が常時使用するいずれかの労働者について、労働契約変更前よりも賃金額を引き下げた場合



# 【平成29年度補正・全国商工会連合会提出用】

(様式8)

記入日：平成 年 月 日

全国商工会連合会 会長 殿

住 所  
名 称

代表者の役職・氏名

印

※共同申請の場合は代表事業者について記入

## 「買物弱者対策の取組」に関する説明書

「買物弱者対策の取組」として補助上限額 100 万円（共同申請の場合は、100 万円×小規模事業者数）への引き上げを希望する場合には、以下の項目に記入のうえ、本紙を申請時に添付してください。

また、「買物弱者対策の取組」を実施する予定である地域の市区役所・町村役場から、「様式9：買物弱者対策事業推薦書」の作成・交付を受け、本紙添付書類として必ず提出してください。

事業を実施する都道府県・市町村名						事業を実施する地域					
事業実施地域の概況 ・特徴 ・周辺地域の概況 ・課題、問題点／既存の取組状況 ・買い物困難地域を含むことの説明等											
今回の「買物弱者対策」の取組が、 <u>自社（共同事業の場合は参画小規模事業者全て）の具体的な商品販売・サービス提供の販路開拓</u> につながることの説明											
主に対象とする住民の属性 (該当項目に○、複数選択可)		高齢者中心		主婦中心		ファミリー中心					
		若者中心		その他 ( )							
主に対象とする住民の主な移動手段 (該当項目に○、複数選択可)		徒歩中心		自転車中心		バス中心					
		自家用車中心		鉄道中心							
車両を購入したい場合には、下欄に購入を予定している車のメーカー名・車種を記載するとともに、当該車両の見積書あるいはカタログ等を添付すること（*採択を受けた後、購入する車種を変更しようとする場合は、必ず事前に補助金事務局にご相談ください。事前相談なく見積書等と異なる車を購入した場合には、補助対象外となります。）											
■メーカー名： _____ ■車の種類： _____ ■車名： _____ ■排気量： _____											
■新車・中古車の別 (いずれか一方に○) 新車／中古車											

# 【平成 29 年度補正・全国商工会連合会提出用】

市区町村が記入

(様式 9)

## 「買物弱者対策事業」推薦書

記載市区町村		印(※)
担当部署		
担当者名		
所在地		
電話番号		
メールアドレス		

(※) 印は、担当部署印や担当印でも可。

補助事業者名（共同実施の場合は代表事業者名）	
事業名	

### 1. 提案事業者の事業予定地域における買物弱者の状況（高齢者等の徒歩圏に小売店等の立地が不足する状況等）

（提案事業者の事業予定地域において、自ら車を運転できない高齢者等の増加や、高齢者等が歩いて行ける範囲に生鮮三品等を扱う小売店の立地が不足し、日常の買物に不便を感じる者が増加している状況等についてご記入ください。特に、事業予定地域で生鮮三品等を扱う事業者が不足している状況については、必ず記載ください。）

### 2. 提案事業者の申請事業が「買物弱者対策」として効果的かつ意義が大きいこと

（提案事業者の事業が、事業予定地域（上記 1. に記載のあった地域）における高齢者等に対して買物機会を効果的かつ継続的に提供することにつながり、事業地域のコミュニティの維持等に意義が大きいことなどについてご記入ください。）