**令和５年度仙台市中小企業チャレンジ補助金＜フォローアップコース＞**

**エントリーシート**

■令和５年度仙台市中小企業チャレンジ補助金について

本補助金は、市内事業者が社会の変化に適応するために取り組む新規のプロジェクトや業態転換に要する経費の一部を補助するものであり、次のいずれかに該当する事業を対象としています。

（１）社会の変化に適応するため、新たな製品を製造し又は新たな商品若しくはサービスを提供すること

（２）社会の変化に適応するため、製品又は商品若しくはサービスの製造方法又は提供方法を変更すること（（１）に該当する場合を除く。）

エントリーシートにお書きいただいた内容が上記に該当しない場合、エントリーいただけません。

１　エントリー者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（又は屋号） | （フリガナ） |
|  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 本店所在地（又は住民登録地） |  |
| 担当者 | 役職 |  |
| 氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 連絡先 | 電話番号：E-mail： |

２　事業者の区分

|  |  |
| --- | --- |
| □ 中小企業者等 | □ 個人事業者 |
|  | 法人番号 |  |  | 従業員数 | 人 |
| 資本金又は出資金 | 千円 |
| 従業員数 | 人 | 創業年月 | 年　月 |
| 設立年月 | 年　月 |

３　申請予定の補助枠

　　　□ 通常枠（補助率３分の２）　　　□ 特別枠（補助率４分の３）

４　新型コロナウイルス感染症の影響による売上高・利益の減少率

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 売上が減少した月（対象月） | 対象月の売上【Ａ】 | 基準月の売上【Ｂ】 | 減少額【Ｃ】 | 減少率【Ｄ】 |
| 令和４年５月～令和５年４月までの任意の月 | 左欄で選んだ月の売上高 | 前３か年の対象月と同じ月の売上高 | Ｂ－Ａ | Ｃ／Ｂ×100※小数点第２位切捨て |
|  | 必ず記載 |
|  | 令和　年　月 | 円 | ※いずれかに☑□令和元年 □令和2年□令和3年 □令和4年円 | 円 | ％ |
|  | **特別枠に申請予定の場合こちらも記載**　　※対象月と基準月は売上を比較した月と同じ |
|  | ※いずれかに☑□売上総利益□営業利益 | 対象月の利益【ａ】 | 基準月の利益【ｂ】 | 減少額【ｃ】 | 減少率【ｄ】 |
|  |  | ｂ－ａ | ｃ／ｂ×100※小数点第２位切捨て |
| 円 | 円 | 円 | ％ |
| 新型コロナウイルス感染症等により事業がどのように影響を受けているか |

※**交付の申請の特例を適用する場合のみ、以下を記入してください。**

|  |
| --- |
| 適用する特例第１０条第１項 |
| □ 第１号　□ 第２号　□ 第３号　□ 第４号　　□ 第５号　□ 第６号　□ 第７号　□ 第８号 | → ４の【Ａ】～【Ｄ】・【ａ】～【ｄ】は、交付の申請の特例により算定した値を記入してください。 |
| □ 第１０条第３項　→ 利益（売上総利益や営業利益）の減少を示す書類を添付してください。 |

５　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| チェック欄□ | 私は、令和５年度仙台市中小企業チャレンジ補助金フォローアップコースのエントリーに関して、下記のとおり誓約します。 |
| １ | 令和５年度仙台市中小企業チャレンジ補助金事業＜フォローアップコース＞募集要領の内容を確認しています。 |
| ２ | 大企業者※に該当しません。 |
| ３ | 暴力団等との関係を有していません。なお、説明を求められた際には誠実に対応します。 |
| ４ | 各種市税を完納しています（滞納がある場合には補助金交付申請までに完納します）。 |
| ５ | 本市と公益財団法人仙台市産業振興事業団との間でエントリー情報やセミナー受講及び個別支援状況等について情報提供をすることに同意します。 |
| ６ | 新規事業の内容・方向性や事業計画の策定状況によっては、補助金交付申請ができない場合があることについて承諾します。 |
| ７ | 補助金には審査があり、申請した場合に必ず採択されるものではないことを理解しています。 |
| ８ | 申請書類等の内容に基づき、本市がアンケート調査等を行うことに同意します。 |

※　資本金の額又は出資の総額が１０億円以上である法人（資本金の額又は出資の総額が定められていない場合にあっては、常時使用する従業員数が２，０００人を超えている法人）をいいます。

６　エントリー内容

|  |
| --- |
| ①現在の主な事業概要②解決したい自社の課題③チャレンジ補助金を活用して実施したい新規事業の内容（※事業実施期間は令和6年2月末まで）④新規事業に関する市場の動向とターゲット⑤新規事業の年間売上・利益の見込み⑥新規事業の推進体制（推進部署・人数）⑦新規事業の予算（補助金相当額を含めた総額、社内人件費を除く）⑧新規事業のおおよその補助対象経費の内容・金額⑨過去1年以内の国や県等の補助金活用状況について　□ 補助金を活用し、事業を完了した　　　補助金名：事業概要：　□ 補助金を活用した事業を実施中（申請中の場合も含む）　　　補助金名：　　　事業概要：　□ 過去1年以内に補助金は活用していない　□ 今まで一度も補助金を活用したことはない |