（別添）小規模事業者設備投資等補助金　設備等照会票

提出月日　平成　　年　月　日

名　　称

代表者の役職・氏名　　　 　　　　　　　印

電話番号

支援担当者名　　　　　　 　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事者数 | 役員・家族従業員数　　　人 | 従業員数 | | | 人 (パートアルバイト除く) |
| 業種 |  | 取扱商品 | | |  |
| 創業年 |  | 営業年数 | | |  |
| 事業概要  ・商圏及び客層：  ・主な販売先　：  ・主な仕入先　： | | | | ・御社のコア（中核）業務 | |
| 経営課題　※複数選択可。□にチェックを入れたのち下段に具体的に説明ください。 | | | | | |
| □新たな商圏・顧客・販路の開拓  □人材確保  □既存の商圏・顧客・販路との関係強化  □新製品・サービスの開発  □製品・サービスのＰＲ活動や自社の知名度向上  □業務の効率化 | | | □ＩＴの利活用  □既存の製品・サービスの改善  □商圏・顧客ニーズの把握  □自社の強みの把握・活用  □事業承継・Ｍ＆Ａ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
|  | | | | | |
| 事業の方向性 | | | | | |
| 設備投資内容（設備名・金額）　※「先端設備等導入計画」に基づき導入する設備の場合は□にチェックを入れてください  □  □  □ | | | | | |
| 設備投資の効果 | | | | | |

※小規模事業者設備投資等補助金の申請にあたり、設備投資内容等が公募要領に合致するかどう

　か事前に判断するため提出いただくものです。

※この照会票は、平成３０年８月１７日（金）までに提出してください。