様式第２号

令和４年度山形県地域・共同受注促進事業費補助金　事業計画書

１　事業主体

|  |  |
| --- | --- |
| 企業グループ等の名称 |  |
| 代表者 | 役職・氏名：  （所属する企業名：　　　　　　　　　　） |
| 担当者連絡先 | 役職・氏名：  電話番号：  メール： |
| 企業グループ等の沿革 |  |
| 企業グループ等の役員 |  |

（企業グループ等の構成員）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 企業名 | 所在地 | 資本金  （万円） | 従業員数  （人） | 備考（※） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

※その他に所属する企業グループ名を記載してください。

（行は適宜追加してください。）

上記の事業主体について、令和４年度山形県地域・共同受注促進事業費補助金募集要領

「４（１）応募資格」に定める要件をすべて満たすことを誓約します。

２　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 共同受注に  取り組む目的 | （企業グループ等で共同受注に取り組む目的を記載してください） |
| 共同受注の取組みで  想定している分野  （業界）・企業 | （企業グループ等における共同受注の取組みで想定している分野（業界）・企業を記載してください） |
| 具体的な  事業内容等 | （補助金を活用して取り組む具体的な事業内容を記載してください） |
| 事業実施の  スケジュール  （予定・実績） | （事業実施のスケジュール見込みを記載してください） |
| 事業実施の効果 | （事業実施により見込まれる企業グループ等における効果、地域における効果等を記載してください） |
| 今年度の  目標 | （今年度の事業実施における目標（共同受注のルール策定完了など）を記載してください） |

３　事業実施体制図

|  |
| --- |
|  |

※企業グループ等の連携体制、企業グループ等と連携する支援機関や企業など、事業実施の体制を

記載してください。