

様式第2号(第7条第1号関係)

事業計画書

1 補助対象施設

施設の種類	観光施設・宿泊施設・飲食業施設・商業施設・交通施設・ その他 (〇〇加工施設(見学施設併設))
施設の名称	〇〇株式会社〇〇工場
施設の所在地	〇〇市〇〇町〇-〇-〇

県内である必要
があります。

施設の種別は該当する施設を○で囲って
下さい。「その他」の場合はかっこ内に簡
単に御記入下さい。

複数の施設がある場合は
適宜、改行して下さい。
書ききれない場合は別途
窓口にご相談して下さい

2 補助対象事業

アクセスポイント新設(増設)数 (補助対象上限10基)	2 基…①
アクセスポイント設置位置	別紙図面のとおり
事業着手予定日	令和 6 年 〇 月 〇 日
事業完了予定日	令和 6 年 〇 月 〇 日

申請書提出日より後が
条件です

令和7年2月28日以前が
条件です

3 補助対象経費

機器整備費	(内訳) アクセスポイント利用費 30,000円×2基	60,000 円…②
設定費および 設置工事費	(内訳) 電気配線工事費 5,000円 通信回線工事費 2,800円	7,800 円…③
合計	(②+③)	67,800 円…④

内訳の根拠になる数字は、必
ず添付書類(見積書、チラシ
等) 価格と突き合わせでき
るようにして下さい。

* 補助対象経費からは消費税及び地方消費税相当額を除くこと

4 補助金交付申請額

補助対象経費の1/2 (千円未満切り捨て)	④ 67,800 円 × 1/2 = 33,900 円…⑤ 改め(⑤の千円未満を切り捨て) 33,000 円…⑥
補助金上限額	25,000円 × ① 2 基 = 50,000 円…⑦
補助金交付申請額 (⑥と⑦のうち金額が低 い方)	33,000 円

日中連絡のとれる電話番号
を記入して下さい。

5 申請事務担当者連絡先

部署・役職	〇〇株式会社〇〇工場総務課	氏名	滋賀 県三郎
tel.	07xx-xx-xxxx	fax.	07xx-xx-xxxx
		e-mail	xxx@xxxxxx.co.jp