

※記入不要

「令和4年福島県沖地震による災害」に係る中小企業等グループ復興事業計画書（なりわい再建支援事業）

1-1 グループの概要

(1) グループの名称

グループの名称	※グループの中核企業やグループの機能が判別できるような、分かりやすい名称としてください。
---------	--

(2) グループの属性

グループの属性	<input type="checkbox"/> ①サプライチェーン型	当該中小企業等グループ外の企業や他地域の産業等にとって重要な役割を果たし、サプライチェーンを支えていること。
	<input type="checkbox"/> ②経済・雇用効果大型	事業規模や雇用規模が大きく、岩手県の経済・雇用への貢献度が高いこと。
	<input type="checkbox"/> ③地域生活・産業基盤型	岩手県内の一定の地域内において、経済的・社会的に基幹となる産業群を担う集団であって、当該地域における復興・雇用維持に不可欠であること。
	<input type="checkbox"/> ④地域資源産業型	地域資源を活用し、当該中小企業等グループ外の企業や他地域の産業、観光地形成等への貢献度が高いこと。
	<input type="checkbox"/> ⑤商店街型	地域住民の生活等に不可欠な商業機能等を担っていること。

(3) グループの概要

グループ構成員の数		グループ構成員の主な業種	
-----------	--	--------------	--

1-2 グループの構成員

No.	フリガナ 事業者名	所在地（市町村）	事業者 区分※	被害額（円）			補助金 申請
				施設	設備	合計	
1	株式会社	〇〇市	②	1,000,000		1,000,000	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	盛岡 太郎	〇〇町	①		500,000	500,000	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3	☆☆☆街	〇〇市	④				<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
4				黄色のセルは自動計算されますので、数字を入れしないでください。			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
7							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
10							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合 計				1,000,000	500,000	1,500,000	

※構成員が11者以上になる場合、行を追加して記載願います。

※事業者区分は、次の区分に従い、該当する番号を記載すること。

- ①小規模企業者 ②中小企業者 ③中堅企業 ④大企業 ⑤みなし中堅企業 ⑥みなし大企業 ⑦その他の事業者

2-1 グループとして共同して行う復興事業の内容等

(1) グループとして共同して行う復興事業の内容について（複数記載願います）

事業番号	①	区 分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 継続										
共同事業（取組）名													
事業の目的	<input type="checkbox"/> 産業活力の復活 <input type="checkbox"/> 被災地域の復興 <input type="checkbox"/> コミュニティの再生 <input type="checkbox"/> 雇用の維持・拡大												
事業の内容													
実施体制	事業全体の責任者												
	企画・立案担当者						予算・会計担当者						
	運営・実行担当者						その他担当者						
実施スケジュール ※実施する時期に 「●」又は「→」を 記載すること	令和4年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	令和5年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
備 考													

事業番号	②	区 分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 継続										
共同事業（取組）名													
事業の目的	<input type="checkbox"/> 産業活力の復活 <input type="checkbox"/> 被災地域の復興 <input type="checkbox"/> コミュニティの再生 <input type="checkbox"/> 雇用の維持・拡大												
事業の内容													
実施体制	事業全体の責任者												
	企画・立案担当者						予算・会計担当者						
	運営・実行担当者						その他担当者						
実施スケジュール ※実施する時期に 「●」又は「→」を 記載すること	令和4年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	令和5年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
備 考													

復興事業が3つ以上になる場合、行を追加して記載願います。

(2) グループとして共同して行う復興事業への各グループ構成員の参画内容

No.	事業者名	事業者の主な事業内容	参加する事業番号	参加する共同事業で担う役割
1	株式会社△△△	工場修繕	①	
2	盛岡 太郎	機械設備の入替	① ②	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※構成員が11者以上になる場合、行を追加して記載願います。

2-2 復興事業実施による効果等（地域への波及効果等）

※グループの属性に応じた評価のポイントに沿って、当該グループの役割や重要性、経済波及効果や雇用への貢献度などについて記載すること。

3 施設・設備の復旧整備等の内容（グループ全体）

(1) 各構成員の施設・設備に係る復旧整備の内容（商店街型を除く）

No.	事業者名	見積金額（円）			補助金要望額（円）
		施設	設備	合計額	
1	株式会社△△△	40,000,000		40,000,000	30,000,000
2	盛岡 太郎		3,000,000	3,000,000	2,250,000
黄色のセルは自動計算されますので、数字を入れないでください。					
合 計		40,000,000	3,000,000	43,000,000	32,250,000

(2) 商業機能の復旧促進のための事業（商店街型のみ）

No.	事業者名	見積額の合計（円）	補助金要望額（円）
合 計			

※金額は全て税抜（端数切捨）で記載してください。