|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業計画書（省力化事業用）** | | | | | |
|  | | | | | 作成日　令和　　年　　月　　日 |
| 申請者  （交付申請書（様式第１号）と同じであること） | フリガナ | |  | | |
| 氏名又は法人名 | |  | | |
| 実施店舗名 | | |  | | |
| 実施店舗所在地 | | | 〒 | | |
| 担当者氏名 | | 電話番号 | | メールアドレス | |
|  | |  | |  | |

※ 複数の店舗で実施予定の場合には、１店舗につき１枚本様式を作成・提出してください。

１　補助対象事業の内容

　　導入する機器、ソフトウェア等の内容（該当する箇所に✔印を付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □　セルフオーダーシステム　　　　　　□　セルフレジ  □　自動精算機　　　　　　　　　　　　□　自動配膳ロボット  □　業務用食器洗浄機　　　　　　　　　□　業務用自動清掃ロボット  □　顧客管理・在庫管理システム  □　その他、業務を省力化するための機器、ソフトウェア等（具体的に記入してください。）   |  | | --- | |  | |

２　機器等の導入（予定）年月日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

３　機器、ソフトウェア等の詳細

　　導入する機器、ソフトウェア等の詳細を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名 |  |
| 名称（型番） |  |

　　※当該情報を確認することができるカタログ等（ＨＰ掲載の印刷でも可）を添付してください。

４　補助事業に付随して購入する機器、必要な工事

　　補助対象事業に含める場合は、必要な機器、工事の内容等を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

５　補助事業の実施により期待すること、効果

　　当てはまる項目へ✔印をつけてください。また、その内容を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| □　ミスや人材不足の解消　　　□　既存サービスや生産性の維持・向上  □　その他  　　上記チェックした項目について、具体的な内容を記入してください。   |  | | --- | |  | |