事業計画書

	請者	本社所在地 (個人の場合は住所)	〒			
	l と同一の を記入)	フリガナ				
,		氏名又は法人名				
補助金についての連絡先			電話 : (事業所) (携帯) E-mail: 担当者の職氏名:			
	青時点で	ライバー数 「なし」の場合は 定者数を記入)	人 ※代表者及び役員は除く	(予定 人)		
業種		種	【該当業種に☑をつけてくだる □一般乗合旅客自動車運送業 □一般貸切旅客自動車運送業 □一般貨物自動車運送業 □特定貨物自動車運送業	□一般乗用旅客自動車運送業		
	実施営	営業所				
1	実施営業所所在地		長野市			
	許可年	 月日				
	実施営	営業所				
2	実施営	営業所所在地	長野市			
	許可年	三月日				
1 事	1 事業の概要(営んでいる事業の概要について記入してください。)					
2 補助対象事業(申請事業に☑をつけ、対象事業内容を具体的に記載してください)						
	口(1)業務効率化事業					
	□ (2) 人員確保事業					

3 補助金による取組の概要(経費明細表) ※取組事業は令和7年1月31日までに完了するものに限ります。

(1)業務効率化事業

経費区分	補助対象	目的	補助対象経費 (税抜)
			円
			円
			円
			円
			円
合 計		1)	円

以	\vdash	0	鯺	肋	公	兔	車	業	14
ンム	Ι.	ソ ノ′	ľHI	μ	N,I	%	#	*	10

- □ 雇用している(雇用予定の)運転手の業務効率化を目的としたものです。
- □ 既存機器の置き換えではありません。※置き換えの場合は現在所有の機器が使えない理由を以下に明記してください。

(2)人員確保事業

経費区分	補助対象	目的	補助対象経費 (税抜)
			円
			円
			円
			円
			円
合 計		2	円

IJ	F0	補助	対象	事業	は
ν_{λ}	エッノ	⑪り	ハリタベ	. 尹 禾	10.

自宅兼事務所に設置するものではありません。
申請した営業所等補助事業に係る施設は、開発許可や建築確認といった都市計画法等関係法令に
抵触しないことをあらかじめ確認しています。
関係法令や規則で男女別の設置規定がある施設について対応しています。
娯楽設備及び福利厚生の向上のみに資する取組ではありません。

業務効率化事業合計① + 人員確保事業合計②= 補助対象経費	円 税抜
(1/2を乗じ、千円未満を切り捨て)補助金交付申請額 ③	円 税抜
(あれば記入) 既に交付を受けている事業 事業	万円+③の金額≦300 万円