（様式第１号の２の２）

第２次　富山県中小企業トランスフォーメーション補助金　事業計画書

【課題見える化②対策】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | | | | |  | | | | | | | |
| 今回の事業  テーマ・目的 | | | | |  | | | | | | | |
| 事業者の  概要・事業紹介 | | | | |  | | | | | | | |
| 従業員数 | | | | |  | | | | | 名 | | ※常時使用する従業員数（補助金の手引き５頁参照） |
| 診断による  「見える化」  顕在化し  た課題 | | | | | （※診断を実施した結果、どのような自社課題が顕在化されたか、診断結果の概要を記載するとともに、診断結果の報告書を別途添付してください。） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 課題に対する「対策」  具体的な  事業内容 | | | | | （※導入する設備（システム・サービス）等の特徴や性能等を記載のうえ、これらの導入が、顕在化した課題の解決に資することを、客観的にわかるよう記載してください。） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 補助事業  の効果 | | | | | （※課題に対する対策実施の結果、どのような現場改善につながる見込みであるか、事業効果の算出根拠を明らかにしながら、具体的な数値を用いて記載してください。） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 実施 | | | | | 時期 | | | | | | 内容（設備導入や検証等） | |
| スケジュール | | | | | 令和 |  | 年 |  | 月 | | 見積 | |
| R |  | . |  | 月 |  |  | 年 |  | 月 | |  | |
| ～ | | | | |  |  | 年 |  | 月 | |  | |
| R |  | . |  | 月 |  |  | 年 |  | 月 | |  | |
| ↑ | | | | |  |  | 年 |  | 月 | |  | |
| 要記載 | | | | |  |  | 年 |  | 月 | | 実績報告 | |

※ **記入欄は、適宜拡張してください。複数ページにわたって構いません。また、別紙による説明も可能です。**

※ **補助事業は、実績報告提出期限（令和８年１月９日）までに完了する必要があります。**

※ **補足説明など、適宜資料を添付してください。**