青森県中小企業者等事業継続支援金

［様式２］事業継続計画書

|  |
| --- |
| １．申請者及び事業内容 |
| 法人名（個人事業主は屋号・代表者名） |  |
| 所在地（個人事業主は代表者住所） | (〒 - ) |
| 会員・非会員（どちらか選択） | □商工会議所または商工会の会員　　□非会員 |
| 業　種（主な業種を一つ選択） | □製造業　□建設業　□卸売業　□小売業　□運輸業　□飲食業□宿泊業　□サービス業　□農林・漁業　□その他 |
| 自社の事業内容（主な商品・サービスなど）  |  |
| ２．新型コロナウイルス感染症による影響（売上減少等の要因を１つ以上選択。「その他」は（　）に内容を記載。） |
| □来店者等の減少、取引先等からの受注の減少□仕入れ単価の高騰など経費の増加□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３．事業継続に向けた取組（取組項目を１つ以上選択し、その具体的な内容を記載。） |
| 取組項目 | 左記の内容 |
| □販売方法の見直し |  |
| □商品・サービスの　見直し |  |
| □仕入れ（調達）の　見直し |  |
| □その他 |  |
| ４．数値目標（１つ以上選択。目標値は現状値を上回るように記載。） |
| 指標 | 現状値 | □法人（直近決算期：令和　年　月）□個人（令和２年１月～１２月計） | 目標値(概ね２年後) |
| □売上高 | 千円 | 千円 |
| □営業利益 | 千円 | 千円 |

----------------------------------------------------------------------------------

令和　年　月　日

事業継続計画に関する確認書（商工会議所または商工会の会員の場合は記載不要）

事業継続計画の記載内容について、確認しました。

確認機関　　機関名：

　　　　　　担当者：

　　　　　　連絡先：

※「担当者」は記名押印または署名としてください。

※確認のため県から連絡する場合があります。