

記入例

様式第 2 号

作成上、複数枚に亘っても OK です。

森町中小企業等事業継続強化事業補助金の事業計画書

1 申請者の概要

| | | | |
|-----------------|---------|------------|----------|
| 企業名（名称） | 森町喫茶 | 創業年月 | H8 年 4 月 |
| 代表者氏名 | 森町太郎 | 年齢 | 55 歳 |
| 業種 | 飲食業 | 常時使用する従業員数 | 2 人 |
| 主要商品・製品 サービス | コーヒー、軽食 | | |

（注）業種は、以下から該当するものを選択してください。

（製造業・建設業・運輸業・卸売業・サービス業・小売業・飲食業・その他）

2 補助事業

事業実施完了日である 2 月 28 日までを記載してください。

| | |
|-----------------------------------|---|
| ① 事業実施期間 | 交付決定日 ~ 令和 4 年 2 月 28 日 |
| ② 既存事業の現況とコロナウイルス感染防止対策の観点から自社の課題 | 現在、森町内で喫茶店を営業している。従来のイトイン主体からテイクアウトを取り入れたところ利用者も増えてきた。しかし、マスク着用や手指消毒の対策はできているものの、入店時の検温チェックが不徹底など自社の感染症対策としては十分であるとは言えず、今後の事業活動に不安を抱えている。 |
| ③ 補助事業の取組内容 | ア. 策定する BCP 等 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 事業継続計画（静岡県版） <input type="checkbox"/> 修正 <input checked="" type="checkbox"/> 事業継続力強化計画（自然災害＋感染症）（経産省版） <input type="checkbox"/> 事業継続力強化計画（感染症のみ）（経産省版） |
| イ. | 上記の課題に対し BCP 等を関連付け取り組む内容を記載 そこで、当店の感染症対策の指針として、感染症対策を盛り込んだ事業継続力強化計画を策定し、今後の事業活動を推進していく。加えて、その計画に基づき人の感染防止を強化するため新たに「検温機」1 台を購入し、感染症対策として入店時の水際対策を強化する。 |
| ④ 事業の目標 ⇒ | 上記③に取り組むことでどんな状態を達成するか ・ 事業継続力強化計画の策定による感染症対策強化 ・ 検温機の購入による安心して来店いただく環境整備 ・ 事業継続力強化計画の実現 |
| ⑤ 事業の具体的な実施内容 ⇒ | 上記①の期間内の予定を記載 実施時期（予定月） |
| ・ 事業継続力強化計画の策定 | 1 月 |
| ・ 検温機の購入 | 1 月 |