様式第１号（第５条、第６条関係）

　年度鳥取県働き方改革促進体制整備事業補助金事業実施計画書

１　実施主体の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | | |
| 代表者職・氏名 |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | ファクシミリ | |  |
| 担当者職・氏名 |  | | | |
| 業種 |  | | | |
| 従業員数 |  | 資本金 |  | |
| 消費税の取扱い | ・一般課税事業者　　・簡易課税事業者　　・免税事業者 | | | |

２　社内体制の見直し及び生産性向上に係る計画

（１）社内体制に関すること

※特に育児・介護休業等を取得しようとする従業員に関する業務について記載すること

|  |
| --- |
| 現状と課題： |
| 見直しの計画： |
| 係る計画を立案するにあたって受けた助言・支援等：  （助言を受けた者・支援内容）  （その年月日）  （摘要）  ※詳細は資料の添付でも可 |

（２）生産性の向上に関すること

※特に育児・介護休業等を取得しようとする従業員に関する業務について記載すること

|  |
| --- |
| 現状と課題： |
| 見直しの計画： |
| 係る計画を立案するにあたって受けた助言・支援等：  （助言を受けた者・支援内容）  （その年月日）  （摘要） |

※詳細は資料の添付でも可

３　添付書類

1. 企業概要
2. 交付申請直近１期の決算書

４　他の補助金の活用の有無（　有　・　無　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金名 | 事業内容 | 問合せ先 |
|  |  |  |

　※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

　※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問合せ先（補

助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。

様式第２号（第５条、第６条、第１０条関係）

　年度鳥取県働き方改革促進体制整備事業補助金事業収支予算（決算）書

収　　入　　　　　　 （単位；円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 本年度予算額 | 本年度決算額 | 増　減 | 積算基礎 |
| 自己資金 |  |  |  |  |
| 補助金 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

支　　出　　　　　　 （単位；円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目 | 本年度予算額 | 本年度決算額 | 増 減 | 算出の基礎 |
| 教育に関する経費 |  |  |  |  |
| 備品の調達に関する経費 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |