

諏訪信用金庫

参加費無料

事前予約制

## 事業再構築補助金・ものづくり補助金 個別相談会

ポストコロナ・ウィズコロナの時代の変化に対応していくための**事業再構築**や**設備投資**をお考えの皆さまに、専門家を交えて個別にアドバイスをさせていただきます

### 日時

※ご希望の日時に☑をしてください

※お申込み状況等によりご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください

8月4日(木)

☐ 9:00～10:30 ・ ☐ 10:30～12:00  
☐ 13:30～15:00 ・ ☐ 15:00～16:30

### 対象

- ・ 諏訪地域に事業所を有する事業者様
- ・ 「事業再構築補助金」「ものづくり補助金」の申請を予定している事業者様

### 会場

諏訪信用金庫 本店（岡谷市郷田2-1-8）

※支店からのリモート参加も可能ですので、ご希望の方は事前にお申出ください

### 定員

各日・各時間帯 2社（先着順）

※定員になり次第お申込みを締切らせていただきますので、ご了承ください

### 締切

各日程 開催日一週間前まで

### お申込方法

表面「日時」・裏面「ヒアリングシート」をご記入の上、最寄りの諏訪信用金庫本支店窓口までお申込ください

→ 裏面ヒアリングシートもご記入ください

※個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた情報につきましては、本相談会の運営のため使用する他、共催機関内で共有し、関連するサービスや情報のご提供のために利用させていただきます。

※新型コロナウイルス感染予防の対策について

会場での感染拡大予防のため、相談会開催に際し下記の対応を行ってまいります。ご来場の皆さまへは感染拡大予防の趣旨をご理解いただき、以下のご理解、徹底のご協力をお願いいたします。

- ご来場時はマスクの着用をお願いいたします。
- ご入場前に、非接触体温計による検温を実施します。
- 発熱、咳、全身痛等の症状がある場合はご来場をお控えください。

### お問合せ先

諏訪信用金庫 ビジネスサポート部 担当:征矢(そや)・樋口 TEL:0266-78-8078

主催：諏訪信用金庫 / 共催：トラストブレインズ株式会社

# 事業再構築補助金・ものづくり補助金 ヒアリングシート

※個別相談会 参加希望日の一週間前までにお申込ください

## 貴社概要

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                                                                        |    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 貴(社)名         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | 従業員数                                                                                   | 名  |
| 相談会出席者<br>お名前 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | 相談会出席者<br>役職                                                                           |    |
| 業種            | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業<br><input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 不動産業<br><input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他（ ） |           |                                                                                        |    |
| ご検討中の<br>補助金  | <input type="checkbox"/> 事業再構築補助金<br><input type="checkbox"/> ものづくり補助金                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | 直近決算の<br>年間売上高                                                                         | 千円 |
| 決算月           | 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | GビズID取得状況 | <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 未取得 <input type="checkbox"/> 申請中 |    |

## 売上減少要件の確認

※ものづくり補助金には売上減少要件はありません

※以下の要件は申請回によって変更となる可能性がありますので、最新のものを事務局のホームページでご確認ください

- ☐ **2020年4月以降の連続する6か月間のうち、任意の3か月の合計売上高が、コロナ以前（2019年又は2020年1月～3月）の同3か月の合計売上高と比較して10%以上減少しており、2020年10月以降の連続する6か月間のうち、任意の3か月の合計売上高が、コロナ以前（2019年又は2020年1月～3月）の同3か月の合計売上高と比較して5%以上減少していること**

## 事業再構築等の内容

|               |  |
|---------------|--|
| 現在の<br>事業内容   |  |
| 新しく<br>始めたいこと |  |

## 予定している設備投資の内容

|                |  |
|----------------|--|
| 何を<br>(対象設備)   |  |
| いつ<br>(時期)     |  |
| いくらで<br>(投資金額) |  |