|  |
| --- |
| 令和７年度ものづくり革新総合支援事業  **事前相談シート** |

秋田県産業労働部　地域産業振興課　地域産業活性化チームあて

**monokaku-1@mail2.pref.akita.jp 又は 018-860-3887**

※当補助金の募集期間については、ホームページでご確認ください。

※申請予定の方は、下記をご記入のうえ、上記メールアドレス宛にご提出ください。

※ご記入いただいた内容について、確認のご連絡をしますので、スケジュールに余裕をもってご提出くださるようお願いします。【10月17日（金）までの提出を必須としています。】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【事業者情報】 | | 記入日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 事業者名 |  | 連絡ご担当者 |  |
| 事業者  所在地 | 〒 | TEL  FAX |  |
| 主な事業内容  業種 |  | Eメール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請を予定している事業計画について、該当する取組に「〇」を記入してください。 | |
|  | …新商品の開発・生産、新たな販路の開拓 |
|  | …新たな生産方式の導入 |
|  | …改善指導等に基づく生産性の改善 |
| ２．次の要件に該当し、補助上限額に対する加算を申請する場合は下記に「〇」を記入してください。  ※　該当しない場合は記入不要です。（この場合、補助上限額は300万円となります。） | |
| **適用不可** | …知事等から承認を得た経営革新計画に基づく取組→補助上限額が800万円になります |
| ３．事業実施にあたり、協力を得られた支援機関の名称を記入してください。  ※今後協力を得る予定でも構いません。未定の場合は記入不要です。 | |
|  | |

|  |
| --- |
| ４．申請を予定している事業内容を簡単に記入してください。  （現状の課題は何か、どのように課題を解決するか、期待される効果は何か　　など） |
|  |

|  |
| --- |
| ５．補助対象とする予定の経費を簡単に記入してください。  　（機械装置・システム構築費、専門家経費、研修・資格取得費　　など） |
|  |

|  |
| --- |
| ６．確認したいこと等があれば記入してください。 |
|  |

※記載量に応じて枠の高さを適宜調整してください。