

経営計画書兼補助事業計画書①

名 称:株式会社持続化製陶

<応募者の概要>

(フリガナ) 名称(商号または屋号)		カブシキガイシャ ジゾクカセイトウ 株式会社持続化製陶												
法人番号(13桁)※1		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
自社ホームページのURL (ホームページが無い場合は「なし」と記載)		https://(自社ホームページのURLを記載してください)												
主たる業種		【以下のいずれか一つを選択してください】 ①()商業・サービス業(宿泊業・娯楽業を除く) ②()サービス業のうち宿泊業・娯楽業 ③(<input type="radio"/>)製造業その他 ④()特定非営利活動法人(主たる業種の選択不要)												
業種 (日本標準産業分類) ※該当する業種に○		A:農業・林業 B:漁業 C:工業・採石業・砂利採取業 D:建設業 E:製造業 F:電気・ガス・熱供給・水道業 G:情報通信業 H:運輸業・郵便業 I:卸売業・小売業 J:金融業・保険業 K:不動産業・物品賃貸業 L:学術研究・専門・技術サービス業 M:宿泊業・飲食サービス業 N:生活関連サービス業・娯楽業 O:教育・学習支援業 P:医療・福祉 Q:複合サービス事業 R:サービス業(他に分類されないもの)												
常時使用する 従業員数※2		4人			*常時使用する従業員がいなければ、「0人」と記入してください。 *従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。									
資本金額 (法人以外は記載不要)		300万円			設立年月日(西暦) ※3			1930年 1月 10日						
直近1期(1年間) の売上高(円)※4		21,500,000円 決算期間1年未満の場合: か月			直近1期(1年間)の 売上総利益(円)※5			4,500,000円 決算期間1年未満の場合: か月						
従業員に 限る は	(フリガナ) 氏名	ジゾクカ タロウ 持続化 太郎			役職			代表取締役						
	住所	(〒●●●●-●●●●) ○○県○○市○○町○-○-○												
	電話番号	XX-XXXX-XXXX			携帯電話番号			XXX-XXXX-XXXX						
	FAX番号	XX-XXXX-XXXX			E-mailアドレス			XXXX@XXX.ne.jp						
代表者の氏名		持続化 太郎			代表者の生年月日(西暦)			19●●年 ●月 ●日						
					満年齢(基準日は別紙「参考資料」参照)			●● 歳						
【以下、採択審査時に「事業承継加点」の付与を希望する、代表者の「基準日」時点の満年齢が「満60歳以上」の事業者のみ記入】														
補助事業を中心にな って行う者の氏名					代表者からみた「補助 事業を中心になっ て行う者」との関係 [右の選択肢のい ずれか1つに チェック]			<input type="checkbox"/> ①代表者本人 <input type="checkbox"/> ②代表者の配偶者 <input type="checkbox"/> ③代表者の子 <input type="checkbox"/> ④代表者のその他親族 <input type="checkbox"/> ⑤上記以外(親族外の役員・ 従業員等)						
*「様式10(事業承継 診断票)」Q1【 記載の「後継者候補」 の氏名と同一の者か [いずれか一方にチェック]		<input type="checkbox"/> ①「後継者候補」である ⇒追加資料の添付が必要 (公募要領P.25参照) <input type="checkbox"/> ②「後継者候補」でない												

(補助金事務局等からの書類の送付や必要書類の提出依頼等の電話・メール連絡は、全て「代表者」もしくは「連絡担当者」宛てに行います。補助金の申請内容や実績報告時の提出書類の内容について、責任をもって説明できる方を記載してください。電話番号または携帯電話番号は必ず記入をお願いします。FAX番号・E-mailアドレスも極力記入してください。)

- ※1 法人の場合は、法人番号を記載してください。個人事業主は「なし」と明記してください。マイナンバー(個人番号(12桁))は記載しないでください。
- ※2 別紙「参考資料」の「2.常時使用する従業員の範囲」を参照のうえ、記入してください。なお、常時使用する従業員に含めるか否かの判断に迷った場合は、地域の商工会・商工会議所にご相談いただけます。
- ※3 「設立年月日」は、創業後に組織変更(例:個人事業主から法人化、有限会社から株式会社化)された場合は、現在の組織体の設立年月日(例:個人事業主から法人化した場合は、法人としての設立年月日)を記載してください。
*個人事業主で設立した「日」が不明の場合は、空欄のまま構いません(年月までは必ず記載してください)。
- ※4 「直近1期(1年間)の売上高」は、以下の記載金額を転記してください。
・法人の場合:「損益計算書」の「売上高」(決算額)欄の金額
・個人事業主の場合:「所得税および復興特別所得税」の「確定申告書」第一表の「収入金額等」の「事業収入」欄、
または「収支内訳書・1面」の「収入金額」の「①売上(収入)金額」欄、
もしくは「所得税・青色申告決算書」の「損益計算書」の「①売上(収入)金額」欄の金額
- ※5 「直近1期(1年間)の売上総利益」は、以下の記載金額を転記してください。
・法人の場合:「損益計算書」の「売上総利益」(決算額)欄の金額
・個人事業主の場合:「収支内訳書・1面」の「⑩差引金額」欄または「所得税・青色申告決算書」の「損益計算書」の「⑦差引金額」欄の金額

<注(※4、※5共通)>

- ①設立から1年未満のため直前決算期間が1年に満たない場合は、直前期の決算額の下に、決算期間(月数)を記載してください。
(例えば個人から法人成りした後、1年に満たない場合も、法人としての決算期間で記載)。
- ②設立から間がなく、一度も決算期を迎えていない場合は、「売上高」・「売上総利益」は「0円」と記載するとともに、「決算期間(月数)」欄も「0か月」と記載してください。

<確認事項>								
本事業の補助対象者として申請する場合は、下記の項目についてご確認ください。								
<p style="color: red;"><全ての事業者が対象></p> <p>本補助金申請にあたり、商工会・商工会議所を除く第三者からアドバイスを受け、対価としてアドバイス料を支払った場合は、その相手方と金額を記載してください。 ※注・外部の第三者からアドバイスを受けること自体は問題ありません。 ※注・「高額なアドバイス料金」を請求される事案も発生しておりますので、 ご注意ください。</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	<p style="color: red;"><「該当する」にチェックした事業者が対象></p> <p>① アドバイスをした第三者の名称 ●●経営事務所 ●● ●●</p> <p>② アドバイス料の金額 _____ 30,000 円</p>						
<p style="color: red;"><法人のみが対象></p> <p>資本金又は出資金が5億円以上の法人に直接又は間接に100%の株式を保有されている</p>	<input type="checkbox"/> 該当する (該当する場合は応募できません) <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない ※チェック後、下記の出資者・出資比率に係る確認事項にもご回答ください。							
<p style="color: red;"><上記において「該当しない」を選択した事業者が対象></p> <p>出資者の名称と出資比率および出資者の資本金を記載してください。(記載例:出資者の名称○○、出資者の資本金■●●円、申請者の資本金に占める出資比率▲▲%) ※注・出資者が複数いる場合は、代表者1名分のみ記載ください。 ※注・株式会社・有限会社以外の法人の場合(合名会社、企業組合・協業組合等)は以下の通り記載ください。 出資者の名称:該当しません、出資者の資本金:0、出資比率:0</p>	<input type="checkbox"/> 該当する <input checked="" type="checkbox"/> 該当しない	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">出資者の名称(※)</td> <td>持続化 太郎</td> </tr> <tr> <td>出資者の資本金(円)(※)</td> <td>300万円</td> </tr> <tr> <td>申請者の資本金に占める出資比率(※)</td> <td>100%</td> </tr> </table>	出資者の名称(※)	持続化 太郎	出資者の資本金(円)(※)	300万円	申請者の資本金に占める出資比率(※)	100%
出資者の名称(※)	持続化 太郎							
出資者の資本金(円)(※)	300万円							
申請者の資本金に占める出資比率(※)	100%							

<p><全ての事業者が対象></p> <p>過去3年のうち課税所得額は15億円超の年がある。 (課税所得が15億円超の年がある場合は、過去3年分の課税所得額を記載してください。)*</p> <p>注・上記への該当の有無の確認のため、必要がある場合には、納税証明書等の提出を求めることがあります。</p> <p>*確定している(申告済みの)直近過去3年分の「各年」又は「各事業年度」の課税所得の年平均額が15億円を超えている場合、申請はできません。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する (過去3年間の課税所得額を記載してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 該当しない (いずれも15億円以下)
	(前年) 億円	
	(2年前) 億円	
	(3年前) 億円	

<p><全ての事業者が対象></p> <p>申請を希望する回の受付締切日の前10か月以内に令和元年度補正予算 小規模事業者持続化補助金<一般型>もしくは令和2年度第3次補正予算 小規模事業者持続化補助金<低感染リスク型ビジネス枠>の採択・交付決定を受け、補助事業を実施している(した)事業者か否か</p> <p>*受付締切日の前10か月以内に、先行する受付締切回で採択を受けて、補助事業を実施した(している)者は申請できません(共同申請の参画事業者の場合も含まれます)。別紙「参考資料」の「3. 再度申請が可能となる事業者について」を参照ください。</p>	<input type="checkbox"/> 補助事業者である (該当する場合は応募できません)	<input checked="" type="checkbox"/> 補助事業者でない (10か月以内に採択・交付決定を受けていません)
--	---	--

<p><全ての事業者が対象></p> <p>補助対象事業として取り組むものが、「射幸心をそそるおそれがある、または公序良俗を害するおそれがある」事業(公募要領P.7参照)か否か。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する (該当する場合は応募できません)	<input checked="" type="checkbox"/> 該当しない
---	---	---

<全ての事業者が対象>

希望する枠いずれかを選択(チェック)してください(複数の類型に重複して申請することはできません)。
*「赤字事業者」については「賃金引上げ枠」にもチェックを入れてください。

希望する枠にチェック		追加要件等
通常枠	<input checked="" type="checkbox"/>	—
賃金引上げ枠	<input type="checkbox"/>	補助事業の終了時点において、事業場内最低賃金が地域別最低賃金より+30円以上であること(すでに事業場内最低賃金が地域別最低賃金より+30円以上を達成している場合は、現在支給している、事業場内最低賃金より+30円以上とする必要があります)。ただし、この要件を満たさない場合は、交付決定後であっても、補助金の交付は行いません。
赤字事業者	<input type="checkbox"/>	賃金引上げ枠に取り組む事業者のうち、直近1期または直近1年間の課税所得金額がゼロ以下である事業者。
卒業枠	<input type="checkbox"/>	補助事業の終了時点において、常時使用する従業員の数が小規模事業者として定義する従業員数を超過していること。ただし、この要件を満たさない場合は、交付決定後であっても、補助金の交付は行いません。
後継者支援枠	<input type="checkbox"/>	申請時において、「アツギ甲子園」のファイナリストになった事業者であること。 以下にファイナリストに選出された年度を記入してください。 _____年度
創業枠	<input type="checkbox"/>	産業競争力強化法に基づく「認定市区町村」または「認定市区町村」と連携した「認定連携創業支援等事業者」が実施した「特定創業支援等事業」による支援を過去3か年の間に受け、かつ、過去3か年の間に創業した事業者であること。

	インボイス枠 <input type="checkbox"/>	2021年9月30日から2023年9月30日の属する課税期間で一度でも免税事業者であった又は免税事業者であることが見込まれる事業者のうち、インボイス(適格請求書)発行事業者に登録した事業者であること。ただし、補助事業の終了時点でこの要件を満たさない場合は、交付決定後であっても、補助金の交付は行いません。	
<p style="color: red;"><全ての事業者が対象></p> 採択審査時に以下の政策加点の付与を希望するか(重複可)。 希望する場合は、以下の欄を記載すること。		<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
政策加点項目	該当者 チェック	加点条件	
1. パワーアップ型加点	<input type="checkbox"/> 地域資源型 <input type="checkbox"/> 地域コミュニティ型 ※上記何れかにチェックを入れてください。	以下の類型に即した取組を行う計画を下記欄に記載してください。 <input type="radio"/> 地域資源型 地域資源等を活用し、良いモノ・サービスを高く提供し、付加価値向上を図るため、地域外への販売や新規事業の立ち上げを行う計画 <input type="radio"/> 地域コミュニティ型 地域の課題解決や暮らしの実需に応えるサービスを提供する小規模事業者による、地域内の需要喚起を目的とした取組等を行う計画	
<取組計画> ※必ず記載してください。			
2. 経営力向上計画加点	<input type="checkbox"/>	基準日までに経営力向上計画の認定を受けていること。認定書の写しを添付。(基準日は別紙「参考資料」参照)	
3. 事業承継加点	<input type="checkbox"/>	基準日時点の代表者の年齢が満60歳以上の事業者で、かつ、後継者候補の者が補助事業を中心になって行うとして、経営計画「4-2.」(事業承継の計画)を記載していること。事業承継診断票(様式10)および「代表者の生年月日が確認できる公的書類」「後継者候補の实在確認書類」のそれぞれ写しを添付。(基準日は別紙「参考資料」参照)	
4. 東日本大震災加点	<input type="checkbox"/>	福島第一原子力発電所による被害を受けた水産加工業者等に対して、政策的観点から加点を行います。 (詳細は公募要領 P.26をご参照ください。)	
5. 災害加点	<input type="checkbox"/>	令和4年3月16日に発生した福島県沖を震源とする地震により災害救助法の適用を受け、局地的に多数の建物が崩壊するなど、再建が極めて困難な状況にある地域(宮城県、福島県(全94市町村))に所在すること。各市町村が発行する「罹災証明書」もしくは「被災届出証明書」等の被害を証明する公的書類の写しを添付。	
6. 事業環境変化加点	<input checked="" type="checkbox"/>	ウクライナ情勢や原油価格、LP ガス価格等の高騰による影響を受けていること。下記欄に物価高騰等の影響を受けている内容を記載してください。	
<影響内容> ※必ず記載してください。			
陶磁器の製造に欠かせない原材料(粘土・石灰石等)や焼成燃料(原油、LP ガス等)については、昨年度からの価格高騰に加え、ウクライナ情勢による仕入れ価格高騰(前年同期比●%増)が重なり、本年(2022年)3			

	<p>月以降経営は、月次利益率：前年同期比●%減、前々年同期比○%減と非常に厳しい状況となっております。特に「パラジウム」価格の高騰により、食器への彩色技術を特長としている当社は経営に深刻な打撃を受けています。今回取り組む補助事業による販路開拓で売上増加を図り、経営状況の改善を目指します。</p>
--	---

<全ての事業者が対象>

これまでに実施した以下の全国対象の「小規模事業者持続化補助金」(※被災地向け公募事業を除く)の補助事業者に該当する者か。(共同申請で採択・交付決定を受けて補助事業を実施した参画事業者も含む。)

「補助事業者である」場合、応募時に、該当回の実績報告書(様式第8)の写しの提出が必須です。

(1)平成30年度第2次補正予算事業のうち【全国向け公募】で、持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か。	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input checked="" type="checkbox"/> 補助事業者でない
(2)令和元年度補正予算小規模事業者持続化補助金【一般型】で、持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か。	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input checked="" type="checkbox"/> 補助事業者でない
(3)令和2年度第1次・2次補正予算小規模事業者持続化補助金【コロナ特別対応型】で、持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か。	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input checked="" type="checkbox"/> 補助事業者でない
(4)令和2年度第3次補正予算小規模事業者持続化補助金【低感染リスク型ビジネス枠】で持続化補助金の採択・交付決定を受け、補助事業を実施した事業者か否か。	<input type="checkbox"/> 補助事業者である	<input checked="" type="checkbox"/> 補助事業者でない

<上記(1)～(4)のいずれかで「補助事業者」に該当する方のみ対象>

それぞれ該当する回の補助事業での販路開拓先、販路開拓方法、成果を記載した上で、今回の補助事業との違いを記載してください。(共同申請による実施は、代表事業者名を明示のこと)

<経営計画>【必須記入】

<経営計画>及び<補助事業計画>(Ⅱ.経費明細表、Ⅲ.資金調達方法を除く)は最大8枚程度までとしてください。

1. 企業概要

【自社の概要】

企業名:株式会社持続化製陶

代表者:持続化太郎

業種:製造業

組織形態:法人

創業:1930年

■当社の概要

当社は、●●県■市▼町の☆☆焼の陶磁器メーカーです。☆☆焼の発祥は古く、他の産地と同様、長い歴史を有しています。当社は昭和初期から製陶業を開始、昭和50年に法人化しました。

業務用の和洋食器を中心に幅広く製造しており、OEM生産にも対応しています。主に地元商社へ卸しており、小売量販店にも流通しています。

■売上の状況

売上状況

	2019年●月期	2020年●月期	2021年●月期
売上高	2200万円	2400万円	2150万円
売上総利益	550万円	600万円	450万円
営業利益	220万円	240万円	200万円

2021年●月期は新型コロナウイルスの影響により、エンドユーザーである飲食店が休業するなど影響を受け、売上高、売上総利益、営業利益ともに減少しました。2022年も引き続き新型コロナウイルスの影響が継続しており、さらにウクライナ情勢悪化による原料高の影響で、収益面でも苦戦しています。

主要製品(2021年●月期)

製品名	売上高	売上構成比	主要販売先
●●●	●●万円	32%	●●●●、×××
×××	●●万円	20%	●●●●、×××
▲▲▲	●●万円	15%	▲▲▲

当社の主力商品は●●●であり、売上全体の3割強を占めています。主要販売先は●●●●であり、当社とは特約店契約を結んでおり、当社製品が取り扱いシェアトップとなっています。

■業務等の状況

現在4人の従業員を常時雇用しています。☆☆焼の陶磁器は○○や○○の工程で熟練の技術が必要ですが、その技術を有する熟練工が現在1名(最盛期は3名)となってしまっており、陶磁器技術の継承が課題となっています。既に、手作業で緻密に行っていた一部の工程を機械化しており、2019年に導入した機械の購入時には、○○銀行から○○円の借入れをしており、毎月●●円の返済をしており、完済までの資金的な目途は立っている状況です。

※会社の経営状況、売り上げの状況、顧客の状況、製品やサービスの提供内容など、詳しくお書きください。また、売上が多い商品・サービス、利益を上げている商品・サービスなどをそれぞれ具体的にお書きください。

2. 顧客ニーズと市場の動向

■国内の陶磁器製食器市場の動向

国内の陶磁器製食器市場は成熟し、需要は飽和状態で市場自体が縮小しています。☆☆焼の生産販売実績は 1995 年をピークに減少を続け、ここ数年は横ばいをなんとか維持している状況です。需要の低迷に加え、100 円ショップに代表されるような安価な中国製品の流入が更に☆☆焼のニーズの低下に拍車をかけています。

■顧客のニーズ

一方、消費者の需要が「二極化」していることが、過去の展示会でのアンケート結果やインターネット上の書き込みにより判明しました。すなわち、自分のライフスタイルに合わない、必要のないものはどんなに安くても選ばない反面、自分の欲しいもの、こだわりを持つものには例え高額でも購入を厭わない消費者も多いことがわかりました。

今後は卸業者依存の商品戦略ではなく、多様化する消費者ニーズに合った「ものづくり」が必要であり、商品の差別化及び新たな販路の模索が課題です。

■ウクライナ情勢の経営環境への影響

2020 年からの新型コロナウイルス感染拡大の影響で、主力エンドユーザーである飲食業の相次ぐ休業により、売上的大幅減を見込んでいたところに、新たな問題が発生しました。今般のウクライナ情勢です。

陶磁器の製造に欠かせない原材料(粘土・石灰石等)や焼成燃料(原油、LP ガス等)については、昨年度からの価格高騰に加え、ウクライナ情勢による仕入れ価格高騰(前年度同期比〇%増)が重なり、本年(2022 年)3 月以降経営は非常に厳しい状況となっております。2 月から開始されたロシアによるウクライナ侵攻は、原油や天然ガスの供給不足を筆頭に世界経済全体に大規模な影響を与えており現在も拡大しています。特に「パラジウム」価格の高騰により、☆☆焼に携わる各窯業メーカーは経営に深刻な打撃を受けており、食器への彩色技術の特長としている当社も例外ではありません。パラジウムとはプラチナの仲間である「レアメタル」の一種で、陶磁器製造においては銀色の装飾を施す過程で欠かせない、絵の具の材料として用いられています。パラジウムはロシアが世界有数の産出国で、2019 年のアメリカ合衆国の調査機関の統計ではロシアは世界全体の約 40%を占めています。パラジウムの市場価格も値上がりが続けており、新たな商品開発を断念せざるを得ない状況に陥っています。

※お客様(消費者、取引先双方)が求めている商品・サービスがどのようなものか、また自社の提供する商品・サービスについて、競合他社の存在や対象とする顧客層の増減など売上げを左右する環境について、過去から将来の見直しを含めお書きください。

3. 自社や自社の提供する商品・サービスの強み

【確かな技術力】

当社は、創業約 100 年の歴史ある窯元です。先代、先々代から受け継いだ製造、彩色の技術力で、ニーズに的確に対応したものづくりを行い、信頼と安心を提供しています。

【進取の精神】

一方、従来の技術や完成品に囚われることなく、自由な発想で新商品開発に取り組んでいます。近年では、外部若手デザイナーと連携して、新しいデザインの探求も積極的に行っております。

【ワンストップ体制による小ロット生産】

分業が多い陶磁器業界において、当社は「土練り」から「成形」「焼成」「絵付け」「出荷」まですべての工程を社内で行っています。小ロット生産が求められる現代において、内製化は小ロットであっても短納期・低コストが実現できる、大きなメリットとなっております。

※自社や自社の商品・サービスが他社に比べて優れていると思われる点、顧客に評価されている点をお書きください。

4. 経営方針・目標と今後のプラン

■経営方針

当社としては、これまで培ってきた技術力と自由な発想を活かし、消費者のニーズに合わせた商品作りに邁進していく方針です。

■今後のプラン

ウクライナ情勢の影響は多大ですが、定番商品や取引先への価格転嫁は困難ですので、最大限のコストの見直しを行いました。しかし改善には至らず、5月にはやむなく〇%の価格改定(値上げ)を実施する事態となりました。その後も仕入価格の上昇は続き、直近の月次利益率は前年同期比〇%減(前々年同期比では〇%減)という状況です。

今後は、物価高騰への対応策の検討と並行して、今回計画する補助事業で●●において販路開拓を行うことで、縮小した利益を回復させ業務改善を図りたいと考えております。

2023年●月期の売上目標●●万円

※1. ~3. でお書きになったことを踏まえ、今後どのような経営方針や目標をお持ちか、可能な限り具体的にお書きください。また、方針・目標を達成するためにどのようなプラン(時期と具体的行動)をお持ちかお書きください。

4-2. 事業承継の計画【採択審査時に「事業承継加点」の付与を希望する事業者のみ記入】

「事業承継加点」の付与を希望する場合には、以下の3項目すべてについて、いずれか一つをチェックするとともに、地域の商工会・商工会議所から交付を受けた「事業承継診断票」(様式10)を添付すること。なお、事業承継には、事業譲渡・売却も含まれます。

(1) 事業承継の目標時期 ①申請時から1年以内 ②1年超5年以内 ③5年超

(2) 事業承継内容(予定) ①事業の全部承継 ②事業の一部承継(業態転換による一部事業廃止含)

(3) 事業承継先(予定) ①親族 ②親族以外((i) 親族外役員・従業員、 (ii) 第三者(取引先等))

<補助事業計画>

I. 補助事業の内容

1. 補助事業で行う事業名【必須記入】(30文字以内で記入すること)

自動制御機能付きの電気炉の購入による新たな販路の開拓

※本事業のタイトルを簡略にお書きください。

2. 販路開拓等(生産性向上)の取組内容【必須記入】(販路開拓等の取組内容を記入すること)

卸業種依存の販売体制を脱却し、かつ、原材料の高騰等による影響を軽減するため、絵付けによる彩色を軽減するなど、シンプルな食器・和食器・洋食器などを商品化し、個人のお客様や地域の飲食店をターゲットに直接販売することで、新たな販路拡大につなげたいと考えています。

また、商品化した製品の販売とともに、個人のお客様や飲食店の要望・ニーズに応えられるよう、少ロット・短納期で対応することも販路拡大策の一つとなります。

もともと、当社は卸業者を通じた販路がメインであるため、個人のお客様や地域の飲食店と接点が少ないことが課題でした。当社の食器類を使用いただくことで、技術力のアピールにつながり、また、直接販売による売上が増えることで、卸売業の依存から脱却することも可能となります。

具体的な補助事業の内容としては、シンプルな食器類を商品化し、少ロット・短納期で供給するための①自動制御付きの電気炉の導入②電気炉導入による作業場の改装、電源工事を行います。それに加え、個人のお客様や地域の飲食店への販路拡大を目的に③地域誌への広告出稿を行います。

①自動制御付きの電気炉の導入

6時間で焼成可能な自動制御装置付きの電気炉を導入します。

従来12時間以上要していた焼成を1/2の時間で焼成ができることで、時間あたりの生産量を向上することが可能となり、短納期で納品することが可能です。

また、自動制御付きによる電気炉は、温度チェックや出力のコントロールの手間が省けることや、焼成中も他の作業に専念できるなどメリットがあります。

発生する費用(税抜)

自動制御装置付き電気炉(型式:〇〇-▲▲)	800,000円
合計	800,000円

②保管庫の改装、電源工事

現在、保管庫として使用している建屋の一部に購入する電気炉を設置するため、保管庫の一部を改装します。また、電気炉の電源を100Vから200Vに対応するための電源工事を実施します。

発生する費用(税抜)

保管庫の改装費用	300,000円
電源工事	200,000円
合計	500,000円

③地域誌への広告出稿

地域住民に認知が高く、飲食店をはじめ、地域のさまざまな店舗に設置されている「地域誌〇〇」の

広告欄に広告を掲載します。

発生する費用(税抜)

地域誌〇〇(□月号)	100,000 円
地域誌〇〇(△月号)	100,000 円
合計	200,000 円

【実施スケジュール】

補助事業は以下のスケジュールで行います。

〇〇年〇月 機種を選定、導入業者の決定

↓

〇〇年〇月 保管庫の改装、電源工事の実施、電気炉の発注

↓

〇〇年〇月 電気炉の納品完了、地域誌〇〇への掲載発注および掲載内容のすり合わせ

↓

〇〇年〇月 地域誌〇〇への掲載完了

※本事業で取り組む販路開拓などの取り組みについて、何をどのような方法で行うか、具体的にお書きください。その際、これまでの自社・他社の取り組みと異なる点、創意工夫した点、特徴などを具体的にお書きください。

3.業務効率化(生産性向上)の取組内容【任意記入】

*公募要領 P.6に該当する取組を行う場合は本欄に記入します。特になければ本欄は空欄のままご提出ください。

4. 補助事業の効果【必須記入】

*販路開拓等の取組や業務効率化の取組を通じて、どのように生産性向上につながるのかを必ず説明してください。

・当初目標(経営計画記載の数値目標)が達成できます

補助事業の実施により、2023 年●月期の売上目標●●万円が達成できるとともに、これまで取引の無かった新規顧客を獲得することができます。

今回の事業による直接的な売上増加は●万円(お客様単価●円×●人(回)=●万円)となりますので、小型電気炉の購入費用●円は1年以内に回収可能です。

絵の具等の軽減により、コストを軽減することが可能です。

▼▼地区には、同業 10 社及び多くの関連業種があります。今回の事業取組の成功が当地区のビジネスモデルとなり、高齢化とコロナ禍、更にはウクライナ情勢による廃業増加の歯止めに役立つように、上記目標を達成させたいと考えております。

※本事業を行うことにより、売上げ、取引などにどのような効果があるか可能な限り具体的に書きください。その際、事業を行うことがその効果に結びつく理由も併せて書きください。

※経営計画・補助事業計画等の作成にあたっては商工会・商工会議所と相談し、助言・指導を得ながら進めてください。

※採択時に、「事業者名称」および「補助事業で行う事業名称」等が一般公表されます。

※各項目について記載内容が多い場合は適宜、行数・ページ数を追加できます。

(様式3-1:単独事業者による申請の場合)

【経費明細表・資金調達方法】

名称: 株式会社持続化製陶

II. 経費明細表【必須記入】

(単位:円)

経費区分	内容・必要理由	経費内訳 (単価×回数)	補助対象経費 (税抜) 税込)
① 機械装置等費	自動制御付き電気炉の購入 ・小ロット・短納期で製品を焼成するため	800,000 円×1	800,000
② 広報費	広告出稿費(地域誌○○) □月号および△月号に掲載 ・地域の飲食店および個人に対する PR のため	100,000 円×2 回	200,000
① 委託・外注費	保管庫の改装費用 ・保管庫の一部に電気炉を設置するため	300,000円	300,000
① 委託・外注費	電源工事 ・電気炉を導入するため	200,000円	200,000
(1)補助対象経費小計(ウェブサイト関連費を除く)			(a) 1,500,000
(2)補助金交付申請額(ウェブサイト関連費を除く) (1)×補助率 2/3(※)以内(円未満切捨て)			(b) 500,000
(3)ウェブサイト関連費に係る補助対象経費小計			(c) 0
(4)ウェブサイト関連費に係る交付申請額 ((6)の 1/4 を上限(最大50万円))(c)×補助率 2/3(※)以内(円未満切捨て)			(d) 0
(5)補助対象経費合計 (a) + (c)			(e) 1,500,000
(6)補助金交付申請額合計 (b) + (d)			(f) 500,000
(d)が(f)の 1/4 以内であるか(「いいえ」の場合は申請できません)			はい・いいえ

※経費区分には、「①機械装置等費」から「①委託・外注費」までの各費目を記入してください。

※経費の内訳に関しては、内容がわかるように記載してください。

※補助対象経費の消費税(税抜・税込)区分については、別紙「参考資料」の「11. 消費税等仕入控除税額」を参照のこと。

※(2)、(4)の補助率について、賃上げ枠で申請する者のうち赤字事業者については補助率が3/4となります(以下、「賃金引上げ枠」及び「赤字事業者」にチェック☑を入れてください)。

※「(4)ウェブサイト関連費に係る交付申請額」については、「(6)補助金交付申請額合計」の 1/4 以内となるように記入してください。

※補助事業の実績によりウェブサイト関連費における補助金額が減額となる場合があります。

※(6)の上限額は以下の希望する枠ごとに異なります(希望する枠いずれかにチェック☑を入れてください)。

希望する枠いずれかにチェックを入れてください【必須記入】

※「赤字事業者」については「賃金引上げ枠」にもチェックを入れてください。

希望する枠にチェック	上限額	追加要件等
通常枠 <input checked="" type="checkbox"/>	50万円	—
賃金引上げ枠 <input type="checkbox"/>	200万円	補助事業の終了時点において、事業場内最低賃金が地域別最低賃金より+30円以上であること。すでに事業場内最低賃金が地域別最低賃金より+30円以上を達成している場合は、現在支給している、事業場内最低賃金より+30円以上とする必要があります。
赤字事業者 <input type="checkbox"/>		賃金引上げ枠に申請する事業者のうち、直近1期または直近1年間の課税所得金額がゼロである事業者。補助率については3/4へと上がります。
卒業枠 <input type="checkbox"/>		補助事業の終了時点において、常時使用する従業員の数が小規模事業者として定義する従業員数を超過していること。
後継者支援枠 <input type="checkbox"/>		申請時において、「アツギ甲子園」のファイナリストになった事業者であること。
創業枠 <input type="checkbox"/>		産業競争力強化法に基づく「認定市区町村」または「認定市区町村」と連携した「認定連携創業支援等事業者」が実施した「特定創業支援等事業」による支援を公募締切時から起算して過去3か年の間に受け、かつ、過去3か年の間に開業した事業者であること。
インボイス枠 <input type="checkbox"/>	100万円	2021年9月30日から2023年9月30日の属する課税期間で一度でも免税事業者であった又は免税事業者であることが見込まれる事業者のうち、インボイス(適格請求書)発行事業者の登録が確認できた事業者であること。

Ⅲ. 資金調達方法【必須記入】

<補助対象経費の調達一覧>

区分	金額(円)	資金調達先
1.自己資金		
2.持続化補助金(※1)	500,000	
3.金融機関からの借入金	1,000,000	〇〇銀行 ××支店
4.その他		
5.合計額(※2)	1,500,000	

<「2. 補助金」相当額の手当方法> (※3)

区分	金額(円)	資金調達先
2-1.自己資金		
2-2.金融機関からの借入金	500,000	〇〇銀行 ××支店
2-3.その他		

※1 補助金額は、Ⅱ. 経費明細表(6)補助金交付申請額と一致させること。

※2 合計額は、Ⅱ. 経費明細表(5)補助対象経費合計と一致させること。

※3 補助事業が終了してからの精算となりますので、その間の資金の調達方法について、記入してください。

(各項目について記載内容が多い場合は、適宜、行数・ページ数を追加できます。)