（様式第１４）

**【コロナ特別対応型・補助金事務局提出用】**

　　令和　　　年 月 日

独立行政法人　中小企業基盤整備機構

理事長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　印

※共同申請の場合は連名

小規模事業者持続化補助金に係る事業効果等状況報告書

小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞交付規程第２９条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１．補助事業名（補助金交付決定通知書の日付を記載のこと。）

　　　　小規模事業者持続化補助金事業

　　　　（令和　年　月　日交付決定（第　回受付締切分））

２．報告する期間

　　＊補助事業終了日：令和　年　月　日

　　【事業効果等状況報告期間】

令和　年　月（補助事業終了日の翌月）から1年間

３．実施した事業の概要

（１）補助事業者名（補助事業実施時の名称。共同申請の場合は全参画事業者名）

（２）補助事業名

（３）補助事業終了後の進捗・展開状況

（４）補助事業終了から1年間の事業成果（概要）

（５）補助事業がもたらした効果等

売上高、売上総利益【すべての補助事業者（共同申請の場合は、個々の参画事業者

ごと）が対象】

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 事業者名  (共同の場合) | ①申請前 | ②補助事業終了後 | 増減率(％)  [(②-①)/①×100)] |
| 売上高 | Ａ社 |  |  | % |
| Ｂ社 |  |  | % |
| Ｃ社 |  |  | % |
| 売上総利益 | Ａ社 |  |  | % |
| Ｂ社 |  |  | % |
| Ｃ社 |  |  | % |

※「①申請前」には、本補助金への応募時点における「直近１期（１年間）」の金額をご記入ください。

※「②補助事業終了後」には、上記２．の【事業効果等状況報告期間（１年間）】の金額をご記入ください。

（任意記入）

　下記数値については、可能な範囲でご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 事業者名  (共同の場合) | ①申請前　※1 | ②補助事業終了後　※2 | 増減率(％)  [(②-①)/①×100)] |
| 給与支給総額（千円） | Ａ社 |  |  | % |
| Ｂ社 |  |  | % |
| Ｃ社 |  |  | % |
| 付加価値額（千円）  ※3 | Ａ社 |  |  | % |
| Ｂ社 |  |  | % |
| Ｃ社 |  |  | % |
| 従業員数（人） | Ａ社 |  |  | % |
| Ｂ社 |  |  | % |
| Ｃ社 |  |  | % |
| 労働生産性  （千円/人）　※4 | Ａ社 |  |  | % |
| Ｂ社 |  |  | % |
| Ｃ社 |  |  | % |

※1「①申請前」には、本補助金への応募時点での「直近１期（１年間）」の金額をご記入ください。

※2「②補助事業終了後」には、上記２．の【事業効果等状況報告期間（１年間）】の金額をご記入ください。

※3 付加価値額＝営業利益＋人件費＋減価償却費

※4 労働生産性＝付加価値額÷全従業員数