

ものづくり補助金 簡易診断シート

ものづくり補助金の申請の可否を判断するため下記の項目にお答えください。

ご協力よろしくお願ひいたします。 (※不明なところは、未回答で結構です。)

会社名 : _____

所在地 : 〒_____

電話番号 : _____

資本金 : _____ 万円

従業員数 _____ 人

- 平成 30 年 6 月頃～12 月まで（小規模事業者は 11 月まで）に設備投資（機械のみ、建物は含まない）を行う予定がありますか？
ある / 補助金が出るなら検討する / ない
- 購入予定の機械は何ですか？（自動分包機などは補助金の対象ですが、汎用性の高い自動車やパソコンなどは対象外です。）
機械名（分かっていればメーカー・製品名）
- 設備投資にかかる費用はいくら位ですか？（50 万円以上でなければものづくり補助金は申請できません）
- 設備購入の支払いは銀行振り込みが可能ですか？（手形・小切手の振出では補助金が支給されない可能性があります。）
可能 / 不可能
- 設備投資の目的は何ですか？
老朽化による取り換え / 生産性の向上 / その他（ ）
- 設備投資によりどんな効果が期待できますか？（複数回答可）
収益性向上 / 従業員の負担軽減 / 調剤ミス削減 / コスト削減
患者の待ち時間短縮 / その他（ ）
- 購入予定の設備について、既に契約や発注をしていませんか？（交付決定日より前に契約・発注を行うと補助金は支給されません。）
- 経営力向上計画または経営革新計画の承認を得ていますか？（これらの承認は審査の加点項目です。）

ご協力ありがとうございました

フクオカ労務経営マネジメントオフィス TEL/FAX : 0994-73-0408