

補足資料

導入促進基本計画に適合することを確認するための補足資料

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
奥州市水沢大手町〇丁目〇番地
名 称 及 び 〇〇〇〇株式会社
代表者の氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

1 中小企業者に関する補足事項 【令和〇年〇月〇日現在】

資本金（出資額）	50,000千円			
主な株主又は出資者 ※出資比率の高いものから記載し、5番目以降は「他〇人」としてください。大企業は、該当する場合「〇」を記載してください。	株主名又は出資者名	所在地	大企業	出資比率(%)
	① 奥州 太郎	奥州市水沢大手町1		51%
	② 奥州 一郎	奥州市水沢大手町1		29%
	③ 奥州 花子	奥州市水沢大手町1		20%
	④			
	⑤ 他 人			
常時使用する従業員数	30人	正社員 30人・パート等	人	

※「大企業」とは、資本金の額若しくは出資金の額が1億円を超える法人又は資本若しくは出資を有しない法人のうち常時使用する従業員の数が1,000人を超える法人をいい、中小企業投資育成株式会社を除く。

2 先端設備等の導入の促進に際し配慮すべき事項に関する補足事項

(1)先端設備等の導入に際し、人員削減を目的としている又は人員削減を行うものであるか。	☐ 該当する	☒ 該当しない
(2)公序良俗に反する取組や反社会的勢力とは関係がないか。また、計画期間内に関係を持たないか。	☒ 関係がなく、関係を持たない	☐ 関係があり、関係は持つ
(3)納期の到来した市税を完納しているか。	☒ 完納している	☐ 滞納している

3 全般に関する補足事項

(1) 中小企業等経営強化法に基づく先端設備等導入計画の認定を受ける者として、提出書類の記載内容に偽りがなく、又は偽りによって不利益を被ることとなっても、異議を一切申し立てないことを誓約するか。	☒ 誓約する	☐ 誓約しない
	(2) 先端設備等導入計画について、内容の確認、進捗状況や結果等の調査を行う場合があります。問い合わせの窓口となる担当者及びその連絡先を記載してください。	
	※E-mailアドレスは【必須】とします。	

担当部署：総務管理課
担当者氏名：奥州 三郎
電話：0197-〇〇-〇〇〇〇 E-mail:×××××@×××.××