藤枝市導入促進基本計画　適合確認シート

**１　計画認定の範囲**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業種分類 | 中小企業等経営強化法第２条第１項の定義 | チェック |
| 資本金の額又は出資総額 | 常時使用する従業員数 |
| 製造業・その他 ※1 | ３億円以下 | ３００人以下 | □ |
| 卸売業 | １億円以下 | １００人以下 | □ |
| 小売業 | ５千万円以下 | ５０人以下 | □ |
| サービス業 | ５千万円以下 | １００人以下 | □ |
| 政令指定業種 | ゴム製品製造業 ※2 | ３億円以下 | ９００人以下 | □ |
| ソフトウエア業又は情報処理サービス業 | ３億円以下 | ３００人以下 | □ |
| 旅館業 | ５千万円以下 | ２００人以下 | □ |

※1「製造業・その他」は上記「卸売業」から「旅館業」まで以外の業種が該当します。

※2自動車又は航空機用ﾀｲﾔ及びﾁｭｰﾌﾞ製造業並びに工業用ﾍﾞﾙﾄ製造業を除く。

**２　配慮すべき事項の確認について**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | チェック |
| ①目標値の設定は先端設備等の導入により人員削減を目的としたものであるか。 | □はい | □いいえ |
| ②先端設備等の導入により業務担当者の処遇について右記より選択してください。なお、その他を選択した場合は具体的な処遇内容を記載してください。 | □配置転換せず既存部門の強化□配置転換による他部門の強化（　　　　　部門　⇒　　　　　　部門）□業務担当者の定年退職・退職希望□その他【処遇内容】 |
| ③先端設備等導入計画の進捗状況等について、決算終了後に年１回本市が調査を実施するため、決算月を記載してください。 | 　　　　月 |
| ④調査票の送付や問い合わせ先の担当者情報を記載してください。※名刺の添付可 | 事業者名： |
| 担当部署： |
| 担当者氏名： |
| 電　　話： |
| E-mail： |