

補助金・助成金 活用のチャンス、逃していませんか？

貴社で利用可能な
制度が分かる

補助金・助成金 ヒアリングシート

どのような補助金・助成金が対象となるか、また、どのくらい支給される可能性があるか、後日回答致します（無料）
分からない箇所があれば、分かる範囲でご記入ください

会社名		業種	
会社住所			
役職		お名前	
電話番号		FAX番号	
Eメール		ホームページ	

1. 各項目について あてはまるものを ○で囲んでください

1	労働保険(労災保険・雇用保険)に加入していますか	加入済 ・ 未加入 ・ 今後加入
2	社会保険(健康保険・厚生年金保険)に加入していますか	加入済 ・ 未加入 ・ 今後加入

2. 現在の勤務場所と契約形態についておおまかな人数をご記入ください

	主な事業所	正社員数 (役員除く)	非正規雇用(契約・パート・アルバイト)の勤務時間別人数		
			週30時間以上	週20時間以上	週20時間未満
①		名	名	名	名
②		名	名	名	名
③		名	名	名	名
	合計人数	名	名	名	名

3. 以下、おおまかな人数をお知らせください。予定がなければ 0名 と記載ください

	名	主な勤務場所があれば記載
契約社員・パート・アルバイトから正社員化の予定(年間)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
今後の正社員の採用予定(年間)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
今後の契約社員・パート・アルバイトの採用予定(年間)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
現在雇用する、60歳以上の雇用保険加入者の人数	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. もし、以下の項目で今後予定しているものがあれば、分かる範囲でご記載ください

項目	時期	投資額(概算)	具体的な内容
店舗や工場の新規開設・改装等の予定	年 月 頃	万円	
新しい設備・機械・システム等の導入予定	年 月 頃	万円	
	年 月 頃	万円	
省エネ設備(LED、エアコン、EMS、省エネ対策設備等)の導入予定	年 月 頃	万円	
ホームページの新設・更新の予定	年 月 頃	万円	
新製品・新サービスの開発や販売の予定	年 月 頃	万円	

5. 過去、3年以内に申請した補助金・助成金があればご記入ください

6. 補助金・助成金の申請にあたり、不安材料(過去の経験含む)があればご記入ください

ご記入後、FAXの方はそのまま送信してください（送信票は必要ありません）
またはPDFにしてメールで送信ください。受付順に1週間前後で回答をお送りします。

株式会社リブウェル Ver1.0

FAX送信先: 050-3730-2273 Eメール送信先: info@live-well.jp