ＤＸによる旅行事業者レベルアップ応援事業　事業計画書

**１　申請者の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 代表者 | | フリガナ | |  | | | | | |
| 名称 |  | | | 氏名 | |  | | | | | |
| 役職 | |  | | | | | |
| 本店所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| 主たる営業所の所在地 | 〒 | | | ＴＥＬ | |  | | - |  | | - |  | |
| ＦＡＸ | |  | | - |  | | - |  | |
| 連絡先  所在地 | 〒 | | | ＴＥＬ | |  | | - |  | | - |  | |
| ＦＡＸ | |  | | - |  | | - |  | |
| 連絡担当者 | フリガナ | |  | 部署  （役職） | |  | | | | | | | |
| 氏名 | |  |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | |
| 事業開始 | 創業 | | 年 　　月 　　日 | 資本金 | |  | | | | | | | 円 |
| 法人設立 | | 年 　　月 　　日 | うち大企業  からの出資 | |  | | | | | 円 |
| 役員数 |  | 人（監査役を含む） | | 従業員数 | |  | | 人(うち正社員 | | |  | | 人) |
| 主たる業種 |  | | | | 旅行業  登録番号 |  | 東京都知事登録 | | | | | | |
| 第 | | | ― | | | 号 |
| ＵＲＬ |  | | | | | | | | | | | | |

**２　現状分析**

|  |
| --- |
| **（１）事業内容** |
|  |
| **（２）デジタル化の状況** |
|  |
| **（３）経営課題** |
|  |

**３　ＤＸ事業計画**

|  |
| --- |
| **（１）ＤＸを活用した経営課題への対応策**  （デジタル化により改善したいことや実施したい取組を具体的に記載してください。） |
|  |
| **（２）見込まれる事業成果** |
|  |
| **（３）ＤＸを活用した今後の事業展開**  （『（１）ＤＸを活用した経営課題への対応策』を実施した後の予定を記載してください。） |
|  |

**４　事業のスケジュール**（各項目の開始～終了時期を丸印●で表示した上で、その間を実線で結んでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **作業項目** | **具体的作業内容** | **事業開始から** | | | | | |
| **1ヶ月** | **2ヶ月** | **3ヶ月** | **4ヶ月** | **5ヶ月** | **6ヶ月** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**５　経費明細**

別紙「経費一覧表」に記載してください。