

事業計画書

1. 申請者の基本情報

事業者名 (商号または屋号)	株式会社居酒屋ルフル			
代表者名	役 職	代表取締役	氏 名	新潟 太郎
担当者名	部 署		役 職	代表取締役
	氏 名	新潟 太郎	MAIL	niigata@city.niigata.lg.jp
所在地・連絡先	所在地	新潟市中央区古町通 7 番町 1010 番地		
	TEL	025-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	025-〇〇〇-〇〇〇〇
事業者概要 (該当する箇所のみ 記載)	資本金	100 万円	従業員数	3 人
	設 立	平成 10 年	売上高(直近)/年	3,000 万円
	主たる 業 種	飲食業	営業利益(直近)/ 年	▲100 万円
	事 業 内 容	・平成 10 年、新潟市中央区古町で「居酒屋ルフル」を創業。 ・地元食材を使用した料理や地酒を中心に提供。 ・コロナ禍では、テイクアウトにも力を入れて取り組んだ。		

2. 事業計画

(1) 人手不足に関する現状及び課題

現状及び課題	新型コロナウイルス感染症の影響による客足の落ち込みから、アルバイトを減らし、席数を減らして営業を行ってきた。感染症の 5 類移行後、客足は戻りつつあるが、求人を行っても、アルバイトを雇用できないため、客席を減らしたまま営業している。
--------	--

(2) 人手不足対応に向けた省人化に資する取り組み

事業実施期間	交付決定日 から 令和 6 年 6 月 2 8 日 まで	
導入機器等 の種別	☒ ア. セルフレジ、券売機、自動精算機、キャッシュレス決済システム ☒ イ. 業務用ロボット(調理、配膳、食器洗浄、清掃) ☐ ウ. セルフオーダーシステム ☒ エ. ア～ウ以外の機器等(人が行っている既存業務が機器等の導入によりどのように省人化されるかを下欄に具体的に記入してください) ☒ ※エを選択した場合のみ記入 〇〇の機能を有する機器(△△△△)を導入することにより、これまで〇〇を〇〇していた業務を代替することができる。	
	メーカー名	ア. (株)●●●●● イ. □□□□(株) エ. ◇◇◇◇(株)
	名称(型番)	ア. セルフレジ(AAAAAAAA) イ. 食器洗浄機(BBBBBBBB) エ. △△△△(CCCCCCCC)
	使用場所	居酒屋ルフル 新潟市中央区古町通 7 番町 1010 番地
	工事内容	(機器等の導入にあたり工事が必要な場合、その工事内容及び理由を記入してください。) イ. 食器洗浄機の設置予定箇所付近に電源がないため、電気工事を行い、コンセントを設置する。
期待される 省人化の効果	導入前	1 日換算で 1 人が業務に当たり 3 時間要する
	導入後	1 日換算で 1 人が業務に当たり 0.5 時間要する

(全体的な注意事項)

- ・記載する内容は全て申請日時点としてください。
- ・記載する欄が足りない場合は、行の追加や行の高さを変更するなど適宜対応してください。