年　　月　　日

事業再構築補助金事務局　宛

業界団体名

担当部署

担当者名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

事業再構築補助金産業構造転換枠対象業種・業態の指定申請書

　　（業種・業態名）　は下記のとおり過去～今後のいずれか10年間（2009年～2019年又は2022年以降の10年間）で、市場規模が１０％以上縮小することを証明します。

記

１．業界団体の所管範囲

２．今回産業構造転換枠の対象業種・業態として指定を要望する業種・業態

　　※日本標準産業分類の小分類項目名又は業態名を記載してください。

３．２．の業種・業態が過去～今後のいずれか10年間で、市場規模が10％以上縮小することの説明

　　※データ・統計等（政府統計、公に広く認められている統計、著名な第三者機関が公表している業界レポ

　　　ート等）を用いて説明してください。また、資料等の出典について明記してください。

　　※パワーポイント等を添付し説明いただいても差し支えございません。

以上