別記様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

関市長　様

住　　所

企 業 名

代表者名

関市中小企業ＤＸ事業補助金交付申請書

　下記のとおり関市中小企業ＤＸ事業補助金の交付を受けたいので、関市中小企業ＤＸ事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により、関係書類を添付して申請します。なお、市がこの申請内容を審査するに当たり、市税の納入状況について調査することに同意します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円（１，０００円未満切捨て）

２　事業内容及び添付書類

※実施する事業にチェックのうえ内容を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 関係書類 | 事業内容 |
| ＤＸ・ＩＴ研修事業 | ア　受講する研修内容、受講料等が分かる書類  イ　研修を受講する者が分かる申込書、名簿等  ウ　その他市長が必要と認める書類 | 別記様式第１号  その１のとおり |
| アドバイザー等招へい事業 | ア　アドバイザー等を招へいすることが分かる書類  イ　その他市長が必要と認める書類 | 別記様式第１号  その２のとおり |
| ＤＸ事業 | ア　ＤＸ設備導入計画書（別記様式第２号）  イ　導入設備等の見積書  ウ　導入設備のカタログ、パンフレット等  エ　その他市長が必要と認める書類 | 別記様式第２号  のとおり |

その１

　　ＤＸ・ＩＴ研修事業

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | 電話番号（　　　）　　－　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　） | | | | | |
| 業種分類 | １　製造業・建設業・運輸業  ２　卸売業  ３　サービス業  ４　小売業  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 事業者概要 | 資本金又は  出資金 |  | | 常時雇用する従業員 | | 人 |
| 研修等名称 |  | | | | | |
| 研修実施機関 | 公益財団法人　ソフトピアジャパン | | | | | |
| 研修等場所 |  | | | | | |
| 受講の目的 | ※見込まれる効果など | | | | | |
| 受講期間（予定） | 年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　） | | | | | |
| 受講者名 | 氏名 | | 生年月日 | | 部　署　名 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 事業費明細 | 項目 | | 金額 | | 説明 | |
| 総事業費 | |  | | １人　　　　　円×　　　人 | |
| 事業者負担金 | |  | | １人　　　　　円×　　　人 | |
| 市補助金 | |  | | １人　　　　　円×　　　人 | |

その２

　　アドバイザー等招へい事業

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | 電話番号（　　　）　　－　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　） | | | | | |
| 業種分類 | １　製造業・建設業・運輸業  ２　卸売業  ３　サービス業  ４　小売業  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 事業者概要 | 資本金又は  出資金 |  | | 常時雇用する従業員 | | 人 |
| 事業の別 | スマート経営アドバイザー派遣  　ぎふスマートものづくり応援隊 | | | | | |
| 派遣予定日 | 年　　月　　日（　　） | | | | | |
| 派遣の目的 | ※見込まれる効果など | | | | | |
| 事業費明細 | 項目 | | 金額 | | 説明 | |
| 総事業費 | |  | |  | |
| 事業者負担金 | |  | |  | |
| 市補助金 | |  | |  | |