様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

（あて先）小矢部市長

所在地又は住所

名称又は氏名

代表者の職・氏名

担当者氏名

連絡先

小矢部市ＤＸ推進補助金交付申請書

　小矢部市ＤＸ補助金交付要綱第６条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。また、本申請に当たり、担当職員が市税の滞納の有無について税務担当課に確認することに同意します。

記

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1) 事業の概要がわかる書類（会社概要等）（個人・法人の場合）

　(2) 組織の規約・会則などの写し（任意団体等の組織の場合）

　(3) 補助事業に係る経費の見積書の写し、価格表その他の積算金額の根拠書類

　(4) その他市長が必要と認める書類

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　容 |
| 申請者（企業名） | 　 |
| 本社又は主たる所在地 | 　 |
| 資本金額又は出資金額 | 円 |
| 従　業　員　数 | 　 |
| 事　業　内　容（製品名、業種等） | 　 |
| 任意団体等の場合は、構成等 | 　 |

２　申請事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の内容 | 　１　研修会　２　伴走支援　３　システム導入 |
| 補助事業の目的 |  |
| 事業詳細・事業効果など |  |
| 事業スケジュール |  |

３　経費明細

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の内容 | 区分 | 補助対象経費 | 備考 |
| 研修会 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 | 　　　　　　　　 円 |  |
| 伴走支援 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 | 　　　　　　　　 円 |  |
| システム導入 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 | 円 |  |
| 合計 | 　　　　　　　　　　　　　　 　円 |  |

交付申請額： 補助対象経費 × １／２ ＝　　　　　　　　　　円

注１　補助対象経費は、消費税及び地方消費税並びに国、地方公共団体その他公的機関から交付を受けた補助金等に相当する額を除いた額とする。

２　交付申請額は、1,000円未満の端数を切り捨てた額とし10万円を限度とする。