中小企業者支援事業「中小企業者デジタル化支援事業」

事業実施計画書

１　補助対象事業名称　(※デジタル化する業務等)　※30文字程度

|  |
| --- |
|  |

２　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ事業所名 |  |
| フリガナ代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |
| 資本金(法人のみ) | 千円 | 設立年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 従業員数 | 名※第1号様式に記載した従業員数 | 業種 | ※第1号様式に記載した業種 |
| 事業内容 | ※第1号様式に記載した事業内容 |
| フリガナ連絡先担当者名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | ＦＡＸ番号 |  |
|  | E-mail |  |
| ＵＲＬ |  |

（※）書類内容の確認や補助金の交付手続き等のやり取りにつきましては、原則、ご担当者様と、電話及びメールにて行いますので、必ずご記入ください。

３　補助対象事業の概要

（１）企業概要　※200文字程度

|  |  |
| --- | --- |
| 自社概要 | ※自社の概要や経営状況、課題、特徴、自らが製造・販売・提供している商品・サービスの内容や自社の経営方針・目標等についても記載してください。 |

（２）デジタル化の概要　※200文字程度

|  |  |
| --- | --- |
| 具体的取組 | ※生産性向上・販路拡大を促進する為に実施、導入するデジタル化について、具体的にご記入ください。 |
| 補助事業の効果 | ※従来アナログで行っていた業務に対してデジタル化の実施、導入により得られる効果等をご記入ください。 |
| 事業実施期間 | ※募集要領にて規定する実施期間内で行うようにしてください。年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 同種補助金交付の有無 | □受けていない□補助金交付を受けている　　　□現在申請中である |
| ※交付を受けている・申請中である場合、下記もご記入ください。※当補助金に申請する経費は、国や他の自治体が行う補助金等の申請経費と重複は出来ません。補助金の名称〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕申請日又は交付決定日　　　　　〔　　　　　　年　　　　　月　　　　日　〕補助内容　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |