**様式第１号**（第６条関係）

　　年　　月　　日

**さいたま市DX推進補助金交付申請書**

公益財団法人さいたま市産業創造財団理事長　様

申請者　名　称（法人名）

　　　　代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　印

さいたま市DX推進補助金実施要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ | | |
| ＦＡＸ | | |
| E-mail | | |
| 担当者(氏名) |  | | |
| 業種 |  | 従業員数 | 人 |
| 資本金 | 千円 | 売上高(年間) | 千円 |

※別紙１、２を添付してください。

**様式第１号－別紙１**

交付申請額　内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 備考 |
| 1. ソフトウェア購入費 |  |  |
| 1. システム構築費 |  |  |
| 1. 導入関連経費   ※⑥合計金額の１/３以内  ※PC・タブレット等は１０万円まで |  |  |
| 1. クラウドサービス利用料   （本補助事業の実施期間に支払う月額利用料のみ）  〔2024年7月～2025年2月〕 |  |  |
| 1. 技術導入費 |  |  |
| 1. 合計額   （補助対象経費） |  |  |
| 1. 交付申請額 |  | ⑤の2/3の金額（上限400,000）  ただし1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨て。 |

※消費税は非対象

**様式第１号－別紙２**

DX推進事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | 資本金 |  |
| 従業員数 |  | 設立年月日 |  |

1. 既存事業について（必要に応じて枠を拡大ください）

|  |  |
| --- | --- |
| ①自社の事業概要 |  |
| ②現状の自社事業や製品・  サービスの強みと弱み |  |
| ③今後の展望 |  |

1. 具体的な取組内容（必要に応じて枠を拡張ください）

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. 導入するシステムの概要   ※別紙にて見積書とシステムの仕様書・概要図・カタログなど  システム概要が分かるものをお付けください。 |  |
| * 1. 導入後に期待される効果   ※現状と導入後の予想比較  　導入後の目標（付加価値額）等  　生産性向上に資するシステム  導入であることを具体的にお示しください。 |  |
| * 1. 導入における実施体制とスケジュール |  |