**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
 |  |