

様式第 1 号

宇部市中小企業等 DX 推進事業費補助金
(~~DXモデル枠~~ ・ デジタル化枠)
交付申請書

年 月 日

宇部市長 様

申請者
法人所在地 _____
法人名 _____
法人代表者
役職・氏名 _____
法人番号 _____
コンソーシアム名(※) _____
担当者名 _____
連絡先 _____

宇部市中小企業等 DX 推進事業費補助金の交付を受けたいので、宇部市中小企業等 DX 推進事業費補助金交付要綱第 7 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助金交付申請額 金 _____ 円 ※千円未満切り捨て

2 添付書類

- (1) 事業計画書(様式第 1 号の 2)
- (2) 積算金額の根拠書類(見積書、価格表等)
- (3) 申請者の業種及び主たる事業がわかる資料(会社概要等)
- (4) 登記簿謄本又は登記事項全部証明書(発行後 3 か月以内のもの)
- (5) 市税に滞納がないことの証明書(発行後 1 か月以内のもの)
- (6) うべ中小企業 DX 研究会で作成した実施計画書(該当ある場合のみ提出)

※ 提案事業をコンソーシアムで行う場合は「コンソーシアム名」の欄を記入すること

事業計画書

1 計画内容

実施予定期間		年 月 日 から 年 月 日 まで
事業名		
事業概要		
全体 計画	DX 推進によって実現したいこと	
	現状抱えている課題	
	課題の業務フロー	
	課題解決のポイント	
令和 5年 度の 取組	具体的な実施内容	
	実施スケジュール	
	期待される効果と指標	
推進 体制	推進責任者、経営者の関与 など	
その他特記事項		

※ 書ききれない場合は、別紙可能

※ 適宜、図や表を用いてわかりやすく記載すること

2 経費（予定額）の内訳（行が足りない場合は別紙で追加してください）

（単位：円）

経費項目	経費名	事業に要 する経費 （税込）	左記経費 のうち補 助対象経 費（税抜）	左記補助 対象経費 のうち国 県その他 補助金充 当額（税 抜）	内訳等概要
人件費（従業員 及び補助員）		円	円	円	
物品費（工事 費・機械等製作 費）		円	円	円	
その他経費（外 注費・使用料）		円	円	円	
合計		円	円	円	

※ 補助対象経費は、本事業の目的に沿った事業に対する経費（税抜）のみとし、見積書等により金額の分かる書類を添付してください。