第１号様式（第８条）

函館市ＤＸ・生産性向上補助金等交付申請書

 令和　年（２０◯◯年）　月　日

 　　函　館　市　長　　様

 　　　　　　　　　　　　　　住所

 　　　　　　　　 申請者 氏名または団体名

 および代表者氏名

下記の補助対象事業に関し，補助金等の交付を受けたいので，函館市ＤＸ・生産性向上補助金交付要綱第８条の規定により，関係書類を添えて申請します｡

記

　 １　補助対象事業の種類（該当する番号を〇で囲むこと）

　　　（１）生産性向上支援型設備導入補助事業

　　　（２）ＤＸ推進支援型ＤＸ環境整備補助事業

 ２　補助対象事業の名称

 ３　補助対象事業の着手および完了の予定期日

着　手　　令和　年（２０◯◯年）　月　日

完　了　　令和　年（２０◯◯年）　月　日

　 ４　補助事業等に要する経費　金　　　　　　　円

　 ５　補助金等交付申請額　金　　　　　　　円

６　他の補助金の活用の有無（　有　　無　）※どちらかを〇で囲んでください。

「有」の場合は，活用する補助金名及び事業内容，当該補助金に係る問い合わせ先を記載してください。

７　補助対象要件

|  |
| --- |
| [ ] 製造業，建設業，運輸業　[ ] 卸売業　[ ] サービス業　[ ] 小売業[ ] 旅館業　[ ] 社会福祉法人 |
| [ ] 函館市ＩＴ・ロボット等活用生産性向上補助金交付要綱別表２に定める業種分類に該当しません(該当する場合，申請不可) |

８　補助事業等の概要　　別紙のとおり

別紙

補助事業等の概要

１ 申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 |  |
| 住　　　所 |  |
| 従業員数 | 　　　名 | 創業開始年月日 | 　　年　月　日 |
| 代　表　者 | 職　名 |  | 担当者 | 職　名 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 氏　名 |  | 氏　名 |  |
| 資本金または出資金の額 | 円　　　　　　　　　　 | 連絡先電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

２ 申請者の沿革

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 沿　革 |
|  |  |

３ 事業内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主な事業 | 主な生産・販売・サービス品目 | 直近期末売上げ高（円）（　　年　月～　　年　月） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４ 計画概要

|  |
| --- |
| 補助対象事業の内容等 |
| [現状・課題] |
| [補助対象事業の実施内容] |
| [期待される効果] |

５　ＤＸ推進支援型ＤＸ環境整備補助事業の場合は，以下に専門家派遣時に策定した

ＤＸ戦略を添付してください。（別紙可）

【添付書類】

① 補助事業等の計画書（第２号様式）

② 申請者に関する次の書類（個人事業主においては，ア，イを除く）

ア　履歴事項証明書（企業グループが申請する場合は，各中小企業・小規模事業者等

が提出すること。交付３か月以内のものであること。写し可。）

イ　原本と相違ない旨記し，代表印を押印した定款の写し（企業グループが申請する

場合は，各中小企業・小規模事業者等が提出すること。）

ウ　直近２期分の事業年度に係る決算書類の写し（企業グループが申請する場合は，

各中小企業・小規模事業者等が提出すること。）

　 エ 申請者の概要が確認できる企業概要やパンフレット等の資料（企業グループが申請する場合は，各中小企業・小規模事業者等が提出すること。）

③ 申請者が函館市の市税を滞納していないことを証する書類（企業グループが申請する場合は，各中小企業・小規模事業者等が提出すること。）

④ 企業グループで申請する場合は，構成員の関係性がわかる資料

⑤ 機械装置等を導入する場合は，当該機械装置等の耐用年数および概要が確認できる資料（例：見積書の写し，仕様書，カタログ等）

⑥ 機械装置等を改造または改良する場合は，当該機械装置等ならびに予定している改造または改良の概要が確認できる資料（例：見積書の写し，仕様書，カタログ等）