

様式第1号（第7条関係）

新座市中小企業者IT・DX導入費補助金交付申請書

令和 年 月 日

（申請先）新座市長

申請者	住所（新座市内の事務所、店舗等を御記入ください。）
	氏名（法人は法人名と代表者氏名、個人は事業主氏名を御記入ください。）
	電話番号： ()
	携帯番号： ()
	御担当者：

新座市中小企業者IT・DX導入費補助金の交付を受けたいので、新座市中小企業者IT・DX導入費補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 補助金交付申請額 _____ 円
（別紙「新座市中小企業者IT・DX導入費補助金 経費内訳書」の(2)補助金交付申請額の金額）
- 事業実施期間 令和 _____ 年 _____ 月 ~ 令和 _____ 年 _____ 月（予定）
- 補助対象経費の区分
「販路拡大を図るもの」
 自社ホームページ、ネット販売の構築・更新経費
 その他（ _____ ）
「業務効率化、生産性向上等を図るもの」
 会計ソフト、労務管理ソフトなどの導入経費
 その他（ _____ ）
- 申請要件の確認事項（以下内容を確認の上、を入れてください。）
 申請要件の審査のため、いざビジネスサポート事業の経営相談の利用有無について市が確認することに同意します。

裏面に続きます。

5 企業情報

業 種		開業年月	年	月
		資本金 (法人のみ)	千円	
屋 号		従業員数	常時 臨時	人 人
事業内容 (取扱製品・サービス内容、自社のセールスポイント・こだわりのポイントなど)			
現時点での 自社ホームページの有無	<input type="checkbox"/> 有り (URL :) <input type="checkbox"/> 無し			
現時点での ネット販売 実施の有無	<input type="checkbox"/> 有り (<input type="checkbox"/> 自社HP内 <input type="checkbox"/> モール型・ASP型 ⇒ 掲載(サイト)先 :) <input type="checkbox"/> 無し			

6 本補助金活用に係る事業計画

計画の内容 (できるだけ詳細に御記入ください。)			
本計画の実施により期待される効果・目標 (できるだけ詳細に御記入ください。)			

※上記内容が記載されていれば、貴社の独自資料での御提出も可能です。