様式第１号

　令和　　年　　月　　日

糸魚川市ＤＸ推進補助金交付申請書

　糸魚川市長　　様

申請者　所 在 地

名称及び代表者名

　糸魚川市ＤＸ推進補助金の交付を受けたいので、糸魚川市ＤＸ推進補助金交付要領の規定により、関係書類を添えて申請します。併せて、本申請に当たり必要となる税情報等を閲覧することに同意します。

記

　１　補助事業の名称

　２　補助事業の目的及び内容 別紙「事業計画書」のとおり

　３　交付申請額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

４　補助事業の完了予定年月日　　令和　　年　　　月　　　日

５　消費税仕入控除税額の取扱い

　　⑴　課税事業者となっており、消費税仕入控除税額が確定しているため、補助事業に要する経費から消費税仕入控除税額を減額した。

　　⑵　課税事業者となっていないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。

　　⑶　消費税仕入控除税額が確定していないため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。

　　⑷　簡易課税事業者となっているため、交付申請額は、当該補助金に係る消費税仕入控除税額を減額していない。

　(注)　⑴、⑵、⑶、⑷のいずれかに○を付けること。

　６　国、県その他の補助の利用の有無　　　　有　　・　　無

（補助金の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　７　補助金の交付先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別 | １ 当座  ２ 普通 |
| 支店名 |  |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

８　添付書類

　　⑴　事業計画書（別紙）

　　⑵　補助対象経費の見積書等

※　暴力団員等ではないことの誓約

私又は私が代表を務める団体等の役員は、糸魚川市補助金等交付規則第４条第３項に規定する暴力団員等ではありません。

別紙

事業計画書

１　事業者概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  事業所名称 | |  | | |
| 常時使用する  従業員数 | | 人 | 主たる業種 |  |
| 資本金（法人） | | 万円 | 創業年月 | 年　　月 |
| 担当者 | ふりがな  氏　　名 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

２　事業計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⑴ 補助事業の名称 |  | | |
| ⑵ 補助事業の目的 |  | | |
| ⑶ 現状の課題 |  | | |
| ⑷ 事業内容  （取り組む内容を具体的に記載） |  | | |
| ⑸ 補助事業の実施により期待される効果 |  | | |
| ⑹ 労働生産性向上の目標 | 現状（Ａ） | 事業完了時の目標（Ｂ） | 伸び率  （Ｂ－Ａ）／Ａ |
| 千円 | 千円 | ％ |
| ⑺ 補助事業の実施期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで | | |
| ⑻ 補助事業実施  　 スケジュール |  | | |

３　収支予算表

　⑴　収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 摘要 |
| 本補助金 | 円 |  |
| 自己資金 | 円 |  |
| 借入金 | 円 |  |
| その他（　　　　　　　　） | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

※合計額は、「⑵　支出」のア補助対象経費合計と一致させてください。

　⑵　支出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内容 | 経費内訳 | 補助対象経費（税抜） |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
| ア　補助対象経費合計 | | | 円 |
| イ　補助金交付申請額  ア×1/2以内（1,000円未満切捨） | | | 円 |

※適宜、行を追加して作成してください。

※金額は、消費税抜きの金額を記入してください。