

令和 年 月 日

糸魚川市 D X 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 D X 推進補助金の交付を受けたいので、糸魚川市 D X 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

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。
- (4) 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) (1)、(2)、(3)、(4)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
支店名			2 普通
口座番号			
口座名義人			

8 添付書類

- (1) 事業計画書（別紙）
- (2) 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

(1) 補助事業の名称			
(2) 補助事業の目的			
(3) 現状の課題			
(4) 事業内容 (取り組む内容を具体的に記載)			
(5) 補助事業の実施 により期待される効果			
(6) 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	%
(7) 補助事業の実施 期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
(8) 補助事業実施 スケジュール			

3 収支予算表

(1) 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、「(2) 支出」のア補助対象経費合計と一致させてください。

(2) 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。