第1号様式の1

令和　　　年　　月　　日

　新発田市長

新発田市中小企業業務効率化推進補助金　 補助金交付申請書

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名、所在地 | 事業者名：  　所 在 地： 〒　　　　- |
| 申請者(代表者)名  担当者名 | 役職及び代表者名：  担　当　者　名　： |
| 連絡先 | 電話番号：    　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |

２　誓　　約

私は、「新発田市中小企業業務効率化推進補助金」の申請を行うにあたり、下記内容について誓約します。

　(１) 新発田市中小企業業務効率化推進補助金交付要綱に定める申請要件を全て満たしています。

　(２) 申請した対象経費については、事実に相違ありません。

また、国、県等が実施する支援制度に申請済み(又は今後申請予定)の経費は含んでいません。

　(３) 新発田市内の事業所以外の経費は含んでいません。

　(４) 本申請に関して虚偽、不正等があった場合は、補助金を返還します。

氏　　　名：

３　提出文書チェックリスト

□ (１) 第1号様式の1「補助金交付申請書」(本紙)

□ (２) 第1号様式の2「事業説明書及び補助対象経費内訳書」

□ (３) 申請する補助対象経費の見積書 (書式は任意、写し可)

第1号様式の2

事業説明書及び補助対象経費内訳書

１　申請事業説明

　　申請しようとするDXの内容と業務効率化(または生産性向上)がどのように図られるか、下欄に具体的に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| DXの内容 |  |
| 業務効率化  または生産性向上の内容 |  |

２　補助対象経費内訳

※添付する見積書と相違がないかご確認ください。

※行が不足する場合は、本紙をコピーまたは行を挿入して記入してください

その際、経費の合計は1枚目にまとめて記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 品　目　名 | 見積金額(税抜き) | 備　　考 |
| １ |  | 円 |  |
| ２ |  | 円 |  |
| ３ |  | 円 |  |
| ４ |  | 円 |  |
| ５ |  | 円 |  |
| 補助対象経費 合計(税抜き) | | 円 |  |