（様式１）

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金申込書

令和　　年　　月　　日

青森県商工労働部新産業創造課長　殿

住　　　　所

商号又は名称

令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金に申込したいので、別添のとおり関係書類を提出します。

また、本提出書類の内容は事実と相違ないこと及び「令和５年度青森県ＤＸ先行モデル創出支援事業費補助金募集要領　１　応募資格」の要件はすべて満たしていることを誓約します。

（様式２）

**事　　業　　計　　画　　書**

**１　申請者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名 |
| 所在地 | 〒 |
| 業　種 | ※　日本標準産業分類（平成25年10月改定）から中分類を記載 |
| 資本金等 | 資本金：　　　　　　千円　　従業員数：　　　　　　人 |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**２　連携事業者等の概要（連携事業者等がいる場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | ※　個人の場合は氏名を記載すること。 |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名　※個人の場合は記載を要しない。 |
| 所在地 | 〒 |
| 業　種 | ※　日本標準産業分類（平成25年10月改定）から中分類を記載 |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 | ※　個人の場合は氏名を記載すること。 |
| 代表者 | 役職　　　　　　氏名　※個人の場合は記載を要しない。 |
| 所在地 | 〒 |
| 業　種 | ※　日本標準産業分類（平成25年10月改定）から中分類を記載 |
| 連絡窓口 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**３　事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| (1)事　業　名 | ※　事業の内容がわかるように簡潔に記載すること。 |
| (2)事業の目的 | ※　ＤＸによる新商品・新サービス、新ビジネスの創出などの事業の目的、概要等について簡潔に記載すること。 |
| (3)事業の概要 | ※　事業の具体的な内容（５Ｗ１Ｈ（誰が、何を、いつ、どこで、どうして、どのように））について簡潔に記載すること。 |
| (4)事業の成果目標 | ※　事業を実施することによる成果目標について簡潔に記載すること。 |
| (５)実施体制 | ※　連携事業者を含む担当者・役割分担等の実施体制について具体的に記載すること。 |
| (６)実施期間 | 開始年月日　　令和　　年　　月　　日完了年月日　　令和　　年　　月　　日 |

（注１）事業実施スケジュールを添付すること。（様式任意）

（注２）必要に応じて、適宜記入欄を増やして記載すること。また、概要図等の参考資料を添付すること。

**４　事業の詳細提案内容（審査基準に関する内容を含む）**

　※　下記必要項目が記載されていれば、別添資料での提案でもかまいません。

|  |
| --- |
| （１）事業の新規性、優位性、特徴など |
| （２）事業の詳細（実施内容、事業の波及性、実現可能性など） |
| （３）将来の展望（将来予測、効率化、収益性、生産性など） |
| （４）その他 |