様式第１号（第７条関係）

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

神戸市長　あて

（申請者）法人番号（13桁）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

〒　　　－　　　　住所：

会社名：

代表者役職・氏名：

担当者役職・氏名：

連絡先：TEL（　　）　　－　　　　　FAX（　　）　　－

　　　　E-mail　 @

 ※神戸市内の主たる事業所（上記と異なる場合のみ記載）

 〒　　　－　　　　住所：

 事業所名：

 連絡先 ：TEL（　　）　　－　　　　FAX（　　）　　－

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金の交付を受けたいので、同交付要綱第７条の規定に基づき、

関係書類を添えて申請いたします。

記

１　補助金交付申請額（千円未満の額は、切り捨てるものとします。）

 ￥　　　　　　　　　　　　　円

２　補助申請区分（どちらかに✓を入れてださい）

* 通常枠（補助上限金額：100万円）
* ＤＸモデル事業枠（補助上限金額：250万円）

　※ＤＸモデル事業枠で申請された場合、審査結果によっては「通常枠」での採択になる場合がございます。

３　事業完了日

　　令和　　年　　月　　日

４　事業計画名、目的、必要性及び期待される効果（できるだけ具体的に記入してください）

事業計画名（30字程度）（採択時、市HPにて公開します）：

５　国・県等の補助金との併願状況

様式第２号（第７条関係）

事 業 計 画 書

会社名：

１．申請事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請者の事業内容 |  |
| ２．申請者の事業の現状分析（例：ＳＷＯＴ分析など） |  |

２．ＤＸ化に向けた事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請者が抱える課題及びデジタル化に対する課題（デジタル化の現状） |  |
| ２．ＤＸで取り組みたい具体的な内容 |  |
| ３．導入予定のデジタルツール説明　（ＤＸ化のために導入する設備、システム、ツール　等） | ツール名 | 内容説明・効果 |
|  |  |
| ４．本事業で期待できる効果　（ＤＸ化による目指す効果） |  |

３．実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| １．実施スケジュール |  |
| ２．社内ＤＸプロジェクトチーム・推進体制 |  |

４．将来の展望

|  |  |
| --- | --- |
| １．将来的に目指す姿（２～３年後） |  |
| ２．企業文化の変革をどう進めるか |  |

※各項目において、既存の枠内で納まらない場合は，適宜枠を広げてご使用ください。

該当するどちらかに☑をつけてください。

※本補助金の申請にあたり、どちらかは☑が入っていることを条件とします。

|  |  |
| --- | --- |
| ＤＸお助け隊事業の伴走型支援を受けている。 | □ |
| ＤＸお助け隊事業の伴走型支援を受けるために事務局へ相談している。 | □ |

様式第４号（第７条関係）

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名　　（よみがな）　　 |  本社の所在地〒 － 　　　　都道府県　　　　　市町村　　　　　区　　　　　　 　 神戸市内の主たる事業所の所在地　〒 － 　　神戸市　　　　　区 　　　　　　　  |
|  代表者役職・氏名　　 |  担当者役職・氏名　　 |  電話番号： FAX番号： E－mail：  |
|  資本金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |  従業員数全体　　　　　名　（うち神戸市内　　　　名） |
| 業績等（直近3年間） | 売上高 | 経常利益 | 純利益 | 設備投資額 |
|  第　期　　/　　～　　/　　 第　期　　/　　～　　/　　 第　期　　/　　～　　/　　 | 千円千円千円 | 千円千円千円 | 千円千円千円  | 千円千円千円  |
| 主要製品売上構成（直近の決算） | 主要株主 | 持株 | 比率 |
| 製 品 名 | 比率 | (1)(2)(3)(4)(5)(6) | 株株株株株株 | ％％％％％％ |
|  (1) (2) (3) (4) (5) (6) | ％％％％％％ |
|  |  |  |
| 会社略歴　　　　年　　　　年　　　　年　　　　年　　　　年 | 神戸市内の事業所の沿革等　　　　年　　　　年　　　　年　　　　年　　　　年現在までの操業年数　　　　年 |
|
| 主要取引先　　　　　　　 | 主要保有設備　　　　　　 |
| 全事業所数事業所　　　　　　　　　　　　　か所その他の工場等　　　　　　　　　か所　　 | 神戸市内の事業所数事業所　　　　　　　　　　　　　か所その他の工場等　　　　　　　　　か所　 |
| 自社技術・製品・サービスの特徴 | 神戸市内の事業所・その他工場名及び所在地(本社・主たる事業所以外)(1)(2)(3)(4)　(5)　 |
| ※会社概要・主要製品等のパンフレットを添付して下さい。 |

様式第５号（第７条関係）

Ｄ Ｘ モ デ ル 事 業 計 画 書

会社名：

|  |  |
| --- | --- |
| １．本事業の優位性・特長  |  |
| ２．他の中小企業にも適用可能な、ＤＸの仕組みや考え方 |  |
| ３．他の中小企業に向けた普及・計画 |  |
| ４．期待できる効果  |  |

※ 事例を用いて具体的に記入ください。

＜参考：ＤＸモデル事業枠とは＞

自社のＤＸ化に向けた取り組みにとどまらず、その取り組みが他の中小企業のモデルとなりうるような事業を想定しています。具体的には、①これまでにない新しい事例であること（通常の取り組みと比べて優位性や特徴を明確に有する内容であること）、②ほかの中小企業にも適用可能な、ＤＸの仕組みや考え方があること、③ほかの中小企業にも参考になるように通常枠よりも積極的に普及・啓発に協力すること（例：セミナーでの事例発表、ＨＰで事例の公開、研修会での講師など）を要件とします。

様式第６号（第７条関係）

神戸市税に関する誓約書　兼 調査に関する承諾書

神戸市長あて

令和　　年　　月　　日

１．申請者は、以下のことを誓約します。

　（１）納期限が到来している神戸市税に滞納かつ未申告がないこと。

　（２）上記（１）が事実と相違する場合、神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付要綱に規定する補助金の交付資格を有すると認められず、もしくは既になされた交付申請書類の受付又は交付の決定を取り消されても異議のないこと。

２．上記１．（１）の確認のため、申請者は以下のことを承諾します。

　　全ての神戸市税（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、特別土地保有税、事業所税、入湯税及び市たばこ税及び延滞金等徴収金をいう。）の納付又は納入状況、課税状況及び申告状況を、神戸市が調査し、その調査結果を神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付要綱に規定する補助金の交付資格の審査及び確認に利用すること。

３．上記１の誓約及び２の承諾の有効期限は神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金の交付を受ける日までとします。

申請者【法人】

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）****法人名** |  |
|  |
| **（ふりがな）****代表者　職・氏名** |  |
| 　　  |
| **法人番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **登記上の本社・本店****所在地等** | **〒　　　-　　　　　連絡先℡　（　　　　）　　　-**上記本社・本店での事業活動の有無**□　あり　　□　なし** |
| **神戸市内の事務所や保養所等の所在地を全てご記載ください。****(本店と同じ事務所については記載不要です)** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ※事務所数が多い場合は空欄又は別紙にご記入ください。 |

様式第７号（第８条関係）

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付決定通知書

令和　　年　　月　　日

（会社名）

（代表者）　　　　　　　　　　様

神戸市長

令和　　年　　月　　日付けで交付申請のありましたみだしの補助金について、下記のとおり交付することを決定しましたので、お知らせいたします。

記

　補助金上限額　￥　　　　　　　　　　　円

　受付番号　　　令　　受第　　号

　事業完了日　　令和　年　月　日

（注意事項）

　１　この通知は、補助金の交付額を確定するものではありません。交付申請時の事業計画に基づく事業が完了し、事業完了報告書の提出があった後、所定の審査を経て補助金額を確定します。

２　この通知を受領した後、事業完了日までに事業を完了してください。

３　市民税等に滞納又は未申告がある場合、交付決定を取り消すことがあります。

４　補助金は予算の範囲内で交付しますので、申請状況によってはこの通知に記載している上限額を下回る場合があります。

５　この通知を受領した後、事業計画を変更（原則として、変更による補助対象経費の増減額が変更前の金額の20％を超えない場合を除く）又は中止しようとする場合は、速やかにご連絡ください。

様式第８号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

（会社名）

（代表者）　　　　　　　　　　　様

神戸市長

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金にかかる審査の結果について（通知）

令和　　年　　月　　日付けで交付申請のありましたみだしの補助金につきましては、厳正な審査の結果、交付しないこととなりましたので、お知らせいたします。

様式第９号（第９条関係）

事業変更（中止）届出書

令和　　年　　月　　日

神戸市長　あて

（申請者）〒　　　－　　　住　所：

会社名：

代表者役職・氏名：

担当者役職・氏名：

連絡先：TEL（　　）　　－　　　　　FAX（　　）　　－

　　　　E-mail　 @

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付要綱第９条に基づき、申請事業の変更（中止）について関係書類を添えて届出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 交付受付番号 | 令　　　　受第　　　　号 |
| 変更（中止）の理由 | 　 |
| ※変更の場合変更の内容 | 　 |
| 添付資料 | 　 |

様式第10号（第10条関係）

補助金交付決定取消通知書

令和　　年　　月　　日

（会社名）

（代表者）　　　　　　　　　　様

神戸市長

令和　　年　　月　　日付けで交付申請のありましたみだしの補助金について、下記のとおり交付決定を取り消しましたので、お知らせいたします。

記

１　補助金上限額　　 ￥　　　　　　　　　　　円（①）

２　受付番号　　　　 令　　受第

３　取り消しの額　　 ￥　　　　　　　　　　　円（②）

４　取り消し後の補助金上限額　　￥　　　　　　　　　　　円（①－②）

５　取り消しの理由：

様式第11号（第11条関係）

事　業　完　了　報　告　書

令和　　　年　　　月　　　日

神戸市長　あて

（申請者）〒　　　－　　　　住　所：

会社名：

代表者役職・氏名：

担当者役職・氏名：

連絡先：TEL（　　）　　－　　　　　FAX（　　）　　－

　　　　E-mail　 @

　神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金の対象事業が完了しましたので、同交付要綱第11条に基づき、報告書類を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請区分 | □ 通常枠□ ＤＸモデル事業枠　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当項目にチェック |
| ２．交付決定日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　受付番号：令　　　受第　　　号 |
| ３．ＤＸ化概要 |  |
| ４．導入した製品・サービス | （例）①○○サービス（<https://XXXXXXXXX>） |
| ５．ＤＸ化における今後の展開 |  |
| ６．事業完了後の対象経費 | 対象経費：　　　　　　　　　　　円※別紙「補助対象経費明細書」のとおり |

様式第12号（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金確定通知書

（会社名）

（代表者）　　　　　　　　　　様

神戸市長

令和　年　月　日付けで事業完了報告のありましたみだしの補助金について、下記のとおり補助金額を確定しましたので、お知らせいたします。

記

　　確定補助金額　　￥　　　　　　　　　　　　　円

　　確定番号　令　　確第　　号　（※交付決定通知書受付番号　令　　受第　　号）

（注意事項）

１　本通知受領後、速やかに請求書（様式第13号）を提出してください。

　（請求書の送付期限）令和　　年　　月　　日

２　本補助金の交付を受けて取得または効用の増加した財産について、申請者が次の行為をしようとするときは、市と協議の上、事前に市長の承認を得てください。ただし、当該補助事業の完了した日の属する年度の末日から５年を経過した場合は、この限りではありません。

(1) 本補助金の目的以外に使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保の対象とする行為

３　虚偽の申請や報告等により本補助金の交付を受けたとき、又は神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付要綱の規定に違反したときは、補助金を返還していただく場合があります。

４　本補助金の交付後、当該財産等の現状や成果等に関して、市から申請者に報告を求める場合がありますので、予めご了承ください。

様式第13号（第13条関係）

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金請求書

令和　　年　　月　　日

神戸市長　あて

申請者）〒　　　－　　　　住　所：

会社名：

代表者役職・氏名：

担当者役職・氏名：

連絡先：TEL（　　）　　－　　　　　FAX（　　）　　－

　　　　E-mail　 @

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付要綱第13条に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

　１　請 求 金 額　￥　　　　　　　　　　　　円

　２　補助額確定通知　令和　　年　　月　　日（確定番号　令　　確第　　　号）

　３　振　込　先

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ（請求者）所 在 地 |  |
|  〒 -    |
| フリガナ（口座名義）氏　名 |  |
|  |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　　 信用組合・農協　 | 金融機関コード |  |  |  |  |
| 支店名 |  　　　　　　　　　　　　　本店・支店　　　　　　　　　　　　　　　出張所 | 店　　番 |  |
| 預金種別 | １普通　　２当座　　４貯蓄９その他（　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

様式第14号（第14条関係）

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金事業継続状況報告書

令和　　年　　月　　日

神戸市長　あて

（申請者）〒　　　－　　　　住所：

会社名：

代表者役職・氏名：

担当者役職・氏名：

連絡先：TEL（　　）　　－　　　　　FAX（　　）　　－

　　　　E-mail　 @

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金交付要綱第14条第２項の規定に基づき、事業継続状況を提出いたします。

記

　確定番号　令　　確第　　号【補助額確定日　令和　　年　　月　　日】

|  |  |
| --- | --- |
| １．ＤＸ化の状況 | （ＤＸ計画書通りに進んでいるか、現在の取組状況など具体的に記載ください） |
| ２．ＤＸ導入　　による効果 | （ＤＸ導入による効果を具体的に記載ください。） |
| ３．今後の計画 |  |

様式第15号（第18条関係）

財産処分等承認申請書

令和　　年　　月　　日

神戸市長　あて

申請者）〒　　　－　　　　住　所：

会社名：

代表者役職・氏名：

担当者役職・氏名：

連絡先：TEL（　　）　　－　　　　　FAX（　　）　　－

　　　　E-mail　 @

神戸市中小企業ＤＸ推進支援補助金要綱の交付を受けて取得または効用の増加した財産を下記のとおり処分したいので、同交付要綱第18条に基づき承認申請いたします。

記

１　処分しようとする財産の明細

２　処分の内容

３　処分しようとする理由

４　その他必要な事項

※申請の内容により、別途資料の提出を求める場合があります。

様式第16号（第18条関係）

財産処分等承認通知書

令和　　年　　月　　日

（会社名）

（代表者）　　　　　　　　　　様

神戸市長

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました財産処分等承認申請書について、下記のとおり承認いたしましたので、お知らせいたします。

記

１　処分等を承認する財産の明細

２　承認する処分の内容

様式第17号（第18条関係）

財産処分等不承認通知書

令和　　年　　月　　日

（会社名）

（代表者）　　　　　　　　　　様

神戸市長

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました財産処分等承認申請書について、下記の理由により不承認とすることを決定しましたので、お知らせいたします。

記

１　不承認とする理由