

年 月 日

（宛先）川口市長

法人名又は
商号名称
代表者氏名
所在地
又は住所

川口市DX推進補助金（上乘せ支援型）交付申請書兼請求書

川口市DX推進補助金（上乘せ支援型）の交付を受けたいので、次のとおり申請及び請求します。

- 1 補助申請額 金 _____ 円（対象経費： _____ 円）
- 2 申請者の概要

事業内容	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	資本金	円
従業員数	_____ 人	創業年	S・H・R 年
担当者 連絡先	部署	電話番号	
	氏名	メールアドレス	

3 交付決定を受けた国の補助金

補助金の種類	<input type="checkbox"/> ものづくり・商業・サービス補助金 <input type="checkbox"/> IT導入補助金 <input type="checkbox"/> 小規模事業者持続化補助金 <input type="checkbox"/> 事業再構築補助金
補助対象経費の総額	_____ 円
国の補助金の交付決定金額	_____ 円

注）「国の補助金の種類」には、該当するものをマルで囲んでください。

4 DX・デジタル化に向けた取り組み内容

補助金の種類	<input type="checkbox"/> 製造工程や作業工程の自動化等に向けたシステム、設備の導入 <input type="checkbox"/> 経理、会計などバックオフィス業務等の効率化、デジタル化を図るシステム、設備の導入。 <input type="checkbox"/> 電子商取引、キャッシュレス決済などの非接触型の商取引の推進を図るシステム、設備の導入。
--------	---

裏面あり

5 取り組みの具体的な内容

6 取り組みにより期待される効果

7 推進補助金（上乗せ支援型）の振込先口座情報

ゆうちょ銀行	通帳記号					通帳番号								
	1				0	—								
その他の金融機関	金融機関名						支店名							
	預金種目						口座番号							
普通・当座														
(フリガナ) 口座名義人	-----													

8 宣誓・同意事項

申請にあたっては、以下の全ての事項について該当することの確認及び同意・誓約が必要となります。この申請書の提出をもって、以下の全ての事項について、確認、同意、誓約したものとみなします。

確認・同意・誓約事項
・申請日現在において、納期の到来した本市市税に未納がない。
・審査や事業の効果測定にあたり必要な、市による調査や事例の発表に協力する。
・川口市暴力団排除条例（平成24年条例第52号）第2条に規定する暴力団、暴力団員等その他反社会的な団体に関連していない。