第１号様式（第７条関係）

長崎市伴走型ＤＸ化支援費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

長崎市長　鈴木　史朗　様

申請者　 住所

商号

役職・代表者名　 　　　　　　　印

長崎市伴走型ＤＸ化支援費補助事業の実施に係る規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 令和　　年度 | 補助対象事業の名称 | 長崎市伴走型ＤＸ化支援費補助金 |
| 事業対象区分 | | □　ＤＸ基本計画の策定支援  □　データやデジタル技術を活用した組織革新支援  □　その他ＤＸに向けて必要と認められるもの | |
| 補助対象事業の目的及び内容 | |  | |
| 補助対象事業の経費所要額 | | 円 | |
| 交付申請金額 | | 円 | |
| 補助対象事業の完了予定年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 添付書類 | |  | |