

第1号様式

令和 年 月 日

柏市長 太田和美 へ

所在地 _____
申請事業者 名称 _____
氏名 _____ ㊟

柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業） 交付申請書

柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業）の交付を受けたいので、柏市補助金等交付規則第2条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請額円

2 添付資料

共通	(1) 【第1号様式 別紙】事業計画書兼収支予算書 (2) 【第2号様式】誓約書 (3) その他市長が必要と認める書類
法人	(4) 商業登記事項証明書（申請日前3か月以内に発行されたもの）
個人	(5) 申請日の直近1年分の確定申告書の控えの写し又は開業届の写し

第1号様式別紙

事業計画書兼収支予算書

1 事業実施予定期間

令和.....年.....月.....日 から 令和.....年.....月.....日 まで

2 事業内容（図や写真等を用いて出来るだけ分かりやすく記載すること）

(1) DX化の取組種別

<input type="checkbox"/> 製品・サービス自体のDX化 <input type="checkbox"/> 業務プロセス・組織運営のDX化 <input type="checkbox"/> 店舗・事業所設備のDX化 <input type="checkbox"/> DX化推進のための社内研修費等 <input type="checkbox"/> その他（)
--

(2) 現在行っている事業内容・業務上の課題

<p><現在行っている事業内容></p> <p><業務上の課題></p>

(3) DX推進による課題解決の具体的な取組・期待する効果・数値目標

<DX推進による課題解決の具体的な取組>			
<期待する効果>			
<数値目標>			
項目	直近の数値	導入後の数値	備考

(4) 実施スケジュール（導入時期などを具体的に記載）

--

3 収支予算（税込金額で記入すること）

	補助対象経費	支払予定先	金額	金額内訳
支出の部			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
	補助対象経費 合計（ア）		円	
収入の部	補助金交付申請額			
	上記（ア）× 3 / 4（※千円未満切捨て）		円	
	ただし100万円以下			
	自己資金		円	
	その他（借入金等ある場合は記載）		円	
	合計（イ）		円	

※申請事業者の補助対象経費については、交付要綱、申請要領に記載された種別に応じてご記載のうえ、内訳についてもご記載（別紙可）ください。
 ※その他の場合は、必ず科目をご記載ください。

4 納税状況の確認への同意について

同意書
補助金の審査に当たり、納税状況に関して、柏市が確認を行うことに同意します。
名 称
氏 名
印

5 申請事業者の情報

中小企業である ことの確認	主たる事業	
	資本金の額 又は出資の総額	円
	常時使用する従業員数	人
担当者氏名		
電話番号		
メールアドレス		

第2号様式

誓約書

私は、柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業）の申請をするに当たり、下記の内容について、誓約します。誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

記

- ・別途定める申請要件を満たしています。また、申請内容に虚偽はありません。
- ・柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業）の交付を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあつては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。))が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員（以下この号において「暴力団員」という。）又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者として千葉県警察本部長が認める者に該当せず、将来においても該当しないことを誓約します。
- ・前号に該当しないこと及び本申請に基づき証明すべき事実を確認するため、柏市が関係部署、千葉県又は千葉県警察本部に照会することについて承諾します。
- ・柏市から申請の内容について検査・報告の求めがあつた場合は、これに応じます。
- ・対象要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、本補助金を返還することに応じます。
- ・誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、本補助金の交付を受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

以上

令和 年 月 日

柏市長 太田和美 あて

所在地

申請事業者 名称

氏名

④

第3号様式

令和 年 月 日

柏市長 太田和美 へ

所在地

申請事業者 名称

氏名

印

柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業） 交付申請取下書

令和 年 月 日付け柏経振第 号で交付決定があった柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業）に係る事業について、下記の理由により廃止したいため、柏市補助金等交付規則第4条第1項の規定により申請します。

記

事業を廃止する理由

--

第4号様式

令和 年 月 日

柏市長 太田和美 へ

所在地 _____
申請事業者 名称 _____
氏名 _____ ㊟

柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業） 実績報告書兼請求書

令和 年 月 日付け柏経振第 号で交付決定があった柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業）に係る事業が完了したので、柏市補助金等交付規則第12条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 総事業費 円
- 2 交付決定額 円
- 3 請求額 円
- 4 実施事業内訳書 別紙のとおり
- 5 振込先

口座名義人 (カタカナ)		
金融機関名	支店名	
銀行・信用金庫・信用組合	支店	
預金種目	口座番号	
普通・当座		

第4号様式 別紙

実施事業内訳書

1 事業実施期間

令和.....年.....月.....日 から 令和.....年.....月.....日 まで

2 具体的な取組

(1) 取組種別

<input type="checkbox"/> 製品・サービス自体のD X化 <input type="checkbox"/> 業務プロセス・組織運営のD X化 <input type="checkbox"/> 店舗・事業所設備のD X化 <input type="checkbox"/> D X化推進のための社内研修費等 <input type="checkbox"/> その他 ()

(2) 取組実績

<具体的な取組内容>			
<取組内容による効果>			
<数値実績>			
項目	導入前の数値	導入後の数値	備考

3 収支決算（税込金額で記入すること）

	補助対象経費	支払先	金額	金額内訳
支出の部			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
		補助対象経費 合計（ア）		円
収入の部	補助金交付決定額 上記（ア）× 3 / 4 （※千円未満切捨て）ただし100万円以下		円	
	自己資金		円	
	その他（借入金等ある場合は記載）		円	
	合計（イ）		円	

※申請事業者の補助対象経費については、交付要綱、申請要領に記載された種別に応じてご記載のうえ、内訳についてもご記載（別紙可）ください。
 ※その他の場合は、必ず科目をご記載ください。

第5号様式

令和 年 月 日

柏市長 太田和美 へ

所在地 _____
申請事業者 名称 _____
氏名 _____ ㊟

柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業） 変更実績報告書兼請求書

令和 年 月 日付け柏経振第 号で交付決定があった柏市チャレンジ支援補助金（DX支援事業）について、変更が生じたため、柏市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。また、同事業が完了したので、柏市補助金等交付規則第12条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 総事業費 円
- 2 変更交付申請額 円
- 3 請求額 円
- 4 実施事業内訳書兼変更理由書 別紙のとおり

5 振込先

口座名義人 (カタカナ)		
金融機関名	支店名	
銀行・信用金庫・信用組合		支店
預金種目	口座番号	
普通・当座		

第5号様式 別紙

実施事業内訳書兼変更理由書

1 変更内容及び変更理由

<変更内容>
<変更理由>

2 事業実施期間

令和.....年.....月.....日 から 令和.....年.....月.....日 まで

3 具体的な取組

(1) 取組種別

<input type="checkbox"/> 製品・サービス自体のDX化
<input type="checkbox"/> 業務プロセス・組織運営のDX化
<input type="checkbox"/> 店舗・事業所設備のDX化
<input type="checkbox"/> DX化推進のための社内研修費等
<input type="checkbox"/> その他 ()

(2) 取組実績

<具体的な取組内容>
<取組内容による効果>

＜数値実績＞			
項目	導入前の数値	導入後の数値	備考

4 収支決算（税込金額で記入すること）

	補助対象経費	支払先	金額		金額内訳
				円	
支出の部				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
		補助対象経費 合計（ア）			円
収入の部	補助金変更交付申請額 上記（ア）×3/4 （※千円未満切捨て）ただし100万円以下かつ増額変更は認めない			円	
	自己資金			円	
	その他（借入金等ある場合は記載）			円	
	合計（イ）			円	

※申請事業者の補助対象経費については、交付要綱、申請要領に記載された種別に応じてご記載のうえ、内訳についてもご記載（別紙可）ください。

※その他の場合は、必ず科目をご記載ください。