様式第１号

　堺市中小企業DXリスキリング補助金交付申請書

　令和　　年　　月　　日

堺　市　長　　　殿

申請人

所在地：

所在地郵便番号：

団体名：

代表者 職 氏名：

代表者生年月日：

代表者住所：

令和　年度堺市中小企業DXリスキリング事業について、次のとおり補助を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 連絡先担当者 | （部署・役職）（e-mail） | （氏名）（TEL） |
| 会社概要 | （常時使用する従業員）　　　　　　　　人（資本金）　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 研修実施予定期間 | 令和　年　月　日　～　令和　年　月　日　まで |
| DX実践人材の育成方針 | 育成をめざす人材像 |  |
| 育成対象（部署や階層等） |  |
| 育成した人材の活用方針 |  |
| 添付書類 | 【法人の場合】１　役員情報届出書(様式第１号の２)　２　収支予算書(様式第２号)３　研修計画・実績表（別紙１）４　受講者名簿（別紙２）５　実施する研修の内容の分かる書類の写し６　発行後３か月以内の履歴事項全部証明書の写し７　納付期限が到来している直近の事業年度に係る法人市民税の納税証明書の写し８　堺DX診断の診断結果９　会社案内又はそれに類するもの10　その他市長が必要と認める書類【個人の場合】１　収支予算書(様式第２号)２　研修計画・実績表（別紙１）３　受講者名簿（別紙２）４　実施する研修の内容の分かる書類の写し５　発行後３か月以内の住民票の写し６　個人事業の開業・廃業等届出書の写し 又は直近の所得税の確定申告書B第一表の控え及び受信通知７　直近の年度に係る市民税の納税証明書(非課税の個人事業者の場合は非課税証明書。第1期決算未達の場合は申立書)の写し８　堺DX診断の診断結果９　会社案内又はそれに類するもの10　その他市長が必要と認める書類 |

※次の内容を確認のうえ、チェックしてください。

□ 本申請書の情報や役員情報等は、堺市暴力団排除条例に基づき、申請内容等の確認のため必要に応じて関係機関に提供及び照会することがあります。