

(様式第 1)

平成 年 月 日

サービス等生産性向上 IT 導入支援事業費
補助金事務局長 殿

住所：

補助事業者名称：

代表者役職・氏名：

法人番号：



平成 28 年度サービス等生産性向上 IT 導入支援事業費補助金
交付申請書

平成 28 年度補正サービス等生産性向上 IT 導入支援事業費補助金交付規程第 12 条の規定に基づき、補助金の交付を受けたく関係書類を添えて申請します。

※本申請書は捺印の上、電子申請時に添付するものとする。

(備考) 用紙は日本工業規格 A 4 とし、縦位置とする。

【重要】本様式は申請書類ではございません。

(別紙1)

※IT導入支援事業者に申請に必要な情報を渡す際にご使用ください。本事業ではIT導入支援事業者によるポータルサイトでの代行申請のみの受け付けとなりますので、郵送、メール等での受け付けは行っていません。
※記載する際には、記載要領をご参照ください。

補助事業者情報登録

登録日			
(1)事業者基本情報			
事業形態(選択式)	<input type="checkbox"/> 法人(組合関連、医療法人、社会福祉法人を除く) <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 組合関連 <input type="checkbox"/> 医療法人・社会福祉法人		
業種・組織形態	<input type="checkbox"/> 製造業、建設業、運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業(ソフトウェア業、情報処理サービス業、旅館業を除く) <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> ゴム製品製造業(自動車又は航空機用タイヤおよびチューブ製造業並びに工業用ベルト製造業を除く) <input type="checkbox"/> ソフトウェア業又は情報処理サービス業 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> その他の業種(上記以外)		
法人番号 ※法人の場合のみ ※国税庁が指定した番号		生年月日 (個人事業主の場合のみ)	
補助事業者名	フリガナ:		
所在地	〒		
代表電話番号			
代表者	役職:		
	フリガナ:		
	氏名:		
主たる業種 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 飲食・サービス	<input type="checkbox"/> 宿泊	
	<input type="checkbox"/> 卸・小売	<input type="checkbox"/> 運輸	
	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 介護	
	<input type="checkbox"/> 保育	<input type="checkbox"/> その他()	
資本金		従業員数(常勤)	
店舗・事業所数			
事業者URL			
補助事業者担当情報	担当部署:		
	フリガナ:		
	氏名:		
	連絡先電話番号:		
	メールアドレス:		

【重要】本様式は申請書類ではございません。

(別紙2-3)

※IT導入支援事業者に申請に必要な情報を送す際にご使用ください。本事業ではIT導入支援事業者によるポータルサイトでの代行申請のみの受け付けとなりますので、郵送、メール等での受け付けは行っておりません。
 ※記載する際には、記載要領をご参照ください。

事業計画(全事業者必須)

青色セル→自動計算

(1)事業課題と計画

補助事業者の事業概要						
事業改善についてのこれまでの取組み (複数回答可)	広報の強化	快適な売り場づくり	新規市場開拓・新規顧客獲得	新サービス・新メニューの導入	顧客満足度の向上	製品・サービスの質の向上
	ノウハウ蓄積	競合他社との差別化	実績データの分析	人材確保・育成	リスクの洗い出し	各業務の効率化
	経費の削減	専門家による経営指導の活用	その他()			特に行っていない
補足説明						
補助事業者の事業の市場における強み (複数回答可)	独自性・独創性	補助事業者の事業の市場における弱み (複数回答可)			競合他社との差別化が図れていない	
	営業力				人材不足	
	商圏・立地				商圏・立地	
	製品・サービスの質				製品・サービスの質	
	顧客情報の収集・管理				顧客情報の不足	
	その他()				その他()	
	特になし				特になし	
補足説明						
事業課題 (複数回答可)	新規顧客獲得	外国人対応(取引先・顧客)		ホームページ機能の強化		
	原価管理・業務管理の見える化	勤務時間短縮		顧客情報の不足		
	各業務の効率化	在庫管理・債権管理の見える化		営業情報の集約・共有		
	その他()			わからない		
補足説明						
将来計画 (複数回答可)	雇用の確保・安定化	増収・増益	新店舗出展	事業拡大		
	海外進出	その他()		特になし		
補足説明						
IT導入により実現したい効果 (複数回答可)	フロント業務	新規顧客獲得	外国人対応(取引先・顧客)	ホームページ機能の強化	その他()	特になし
	ミドル業務	業務効率の向上	原価管理・業務管理の見える化	勤務時間短縮	顧客情報の管理	
		受発注の簡素化	営業情報の集約・共有	その他()		特になし
	バックオフィス業務	会計業務の効率化	在庫管理・債務管理の見える化	その他()		特になし
補足説明						

(2)計画数値

労働生産性の向上	2015年度又は2016年度 実績値 (●年●月)	2017年度 計画値 (●年●月)	2018年度 計画値 (●年●月)	2019年度 計画値 (●年●月)	2020年度 計画値 (●年●月)	2021年度 計画値 (●年●月)
売上						
原価						
粗利益	自動計算しますので記入不要です					
従業員数 (正規職員とパートタイマーの合計数)						
年間の勤務時間平均(一人あたり)						
労働生産性	自動計算しますので記入不要です					
向上率(初年度比)		自動計算しますので記入不要です				

その他の独自の参考指標	2015年度又は2016年度 実績値 (●年●月)		2017年度 計画値 (●年●月)		2018年度 計画値 (●年●月)		2019年度 計画値 (●年●月)		2020年度 計画値 (●年●月)		2021年度 計画値 (●年●月)	
参考指標	数値	単位	数値	単位	数値	単位	数値	単位	数値	単位	数値	単位
向上率(初年度比)	自動計算しますので記入不要です											
独自指標の説明 (計算式等)												

(3)おもてなし規格認証

おもてなし規格認証	<input type="checkbox"/> 取得済み 登録番号: _____	<input type="checkbox"/> 未取得
-----------	---	------------------------------

(4)専門家による事業計画の作成

事業計画(補助金申請額50~100万の事業者様が記入)

本事業計画の策定支援者 (担当者)の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
本事業計画の策定支援者 (担当者)	フリガナ	保有資格等 <input type="checkbox"/> 有(資格名: _____) <input type="checkbox"/> 無
	氏名	
本事業計画の策定支援者の所属 (法人名等)		

(5)経営力向上計画

事業計画(補助金申請額80~100万の事業者様が記入)

経営力向上計画認定	<input type="checkbox"/> 認定済み <input type="checkbox"/> 申請済み(申請日: _____年 _____月 _____日)	<input type="checkbox"/> 無
-----------	--	----------------------------

【重要】本様式は申請書類ではございません。

(別紙3)

※IT導入支援事業者に申請に必要な情報を渡す際にご使用ください。本事業ではIT導入支援事業者によるポータルサイトでの代行申請のみの受け付けとなりますので、郵送、メール等での受け付けは行っておりません。
※記載する際には、記載要領をご参照ください。

導入ITツール(ソフトウェア、サービス等)申請

内訳(製品)

導入予定ITツール(ソフトウェア、サービス等)名	
有効なコア機能	
IT導入による効果予測	
ITツールの効果指数	
購入予定金額(税抜き) ※補助対象経費	
補助金申請額	
導入完了予定日	

補助事業申請に伴う宣誓事項

補助事業者様について、以下の事項に異議申し立てがないようでしたら、チェックをお願いします。

1	本補助金は、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律及び、本事業の応募要領・交付規程に記載の内容を遵守すること。	<input type="checkbox"/>
2	虚偽申請及び不正等を行わないこと。	<input type="checkbox"/>
3	補助事業開始から2021年3月までの間、毎年3月末日に、生産性向上に係る情報を、IT導入支援事業者を介し事務局に報告を行うこと。	<input type="checkbox"/>
4	日本国において登記された法人または個人事業主であること。	<input type="checkbox"/>
5	公募要領に記載の補助事業者の要件を満たしていること。	<input type="checkbox"/>
6	風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条に規定する「風俗営業」「性風俗関連特殊営業」及び「接客業務受託営業」を営むものでないこと。	<input type="checkbox"/>
7	他の補助金との重複がないこと。	<input type="checkbox"/>
8	経済産業省から、補助金等の指定停止措置または指名停止措置が講じられていない者であること。	<input type="checkbox"/>
9	訴訟や法令遵守上の問題を抱えていないこと。	<input type="checkbox"/>
10	反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係をもつ意思がないこと。	<input type="checkbox"/>
11	本補助金にて導入したITツール(ソフトウェア、サービス等)の転売を行わないこと。	<input type="checkbox"/>
12	補助金額が確定した日から一年以内に途中解約した場合において、すでに補助金の交付を受けていれば、全額を事務局が指定する期限までに事務局が指定する方法で返還すること。	<input type="checkbox"/>
13	偽りその他の不正な手段により、補助金を不正に受給した疑いがある場合には事務局が必要に応じて現地調査等を実施することに合意すること。	<input type="checkbox"/>
14	現地調査等を経て、不正が認められた場合は、経済産業省から新たな補助金等の交付を一定期間行わない等の措置を執ると共に、当該事業者の名称及び不正の内容を公表する事に合意すること。	<input type="checkbox"/>
15	事務局より、情報等の開示要求があった事項については、速やかに事務局へ報告を行うこと。	<input type="checkbox"/>

補助事業者
住所
代表者