様式第１号

令和　年　月　日

伴走型ＤＸ推進プロジェクト　参加申請書

公益財団法人ふくい産業支援センター

　理事長　様

郵便番号

住　　所

事業者名

代表者名

担当者氏名

連絡先　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

伴走型ＤＸ推進プロジェクトへの参加を希望しますので、下記のとおり申請書類を提出します。

記

提出書類

　（１）申請者の詳細（別紙１）

　（２）現況および実施計画書（別紙２）

　（３）［法人の場合］直近二期分の決算書資料の写し

　　　 ［個人の場合］直近二期分の確定申告書の写し

　（４）会社の概要のわかるもの（パンフレット等）

（別紙１）

申請者の詳細

○企業情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | | 代表者名 | （役職）  （氏名）  （年齢）　　　　歳 |
| 所 在 地 |  | |
| 創 業 年 |  | | 資 本 金 | 千円 |
| 業　　種 |  | | 従業員数 | （役員）　　　　　　 人  （正社員）　　　　　　 人  （パート・アルバイト）　　　　人  （合計）　　　　　 人 |
| 売上構成 | 事業（取扱品目）内容 | 売上構成 |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
|  | ％ |
| 仕事の概要 （主な商品やサービス） |  | | | |

○財務状況 　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 直近期末 | １期前 | ２期前 |
| 年　　月期 | 年　　月期 | 年　　月期 |
| 売上 |  |  |  |
| 売上総利益 |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 当期利益（税引後） |  |  |  |
| 減価償却費 |  |  |  |
| 総資本（負債＋純資産） |  |  |  |
| 自己資本（純資産） |  |  |  |

（別紙２）

現況および実施計画書

１　現状認識

|  |
| --- |
| ※自社の経営状況（経営環境の変化や競合社等の状況等）について、５００～１，０００字程度で記入してください。 |

２　自社が実現を目指す状態

|  |
| --- |
| ※１で記載した内容を踏まえ、自社が実現を目指す（あるべき）状態について５００～１，０００字程度で記入してください。 |

３　自社が抱えている課題

|  |
| --- |
| ※２で記載した内容を踏まえ、自社の経営課題（デジタル技術の利活用以外の事項も含む）について、５００～１，０００字程度で記入してください。 |

４　本プロジェクトによる支援を受けて実施する内容および目標（ゴール）

|  |
| --- |
| 実施内容 |
| ※本プロジェクトによる支援を受け、ＤＸ推進に向けて実施する具体的な取組みの内容について具体的に記入してください。 |
| 目標（ゴール） |
| ※上記取組みの実施により実現を目指す姿・状態を具体的に記入してください。 |
| 予算額 |
| 千円 |

５　組織体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組織（部署）名 |  | 人数 |  |
| 主担当者①  （役職・氏名） |  | | |
| ①の実施する職務・役割 |  | | |
| 担当者②  （役職・氏名） |  | | |
| ②の実施する職務・役割 |  | | |
| 担当者③  （役職・氏名） |  | | |
| ③の実施する職務・役割 |  | | |

（注１）自社のＤＸに向けた取組みを担う主な組織（部署）の体制を記入すること。

（注２）組織（部署）の担当者は、最低でも１名（主担当者）を記入すること。

（注３）担当者の欄は、必要に応じて行を追加しても差し支えない。

６　本事業で伴走支援してほしい内容

|  |
| --- |
| ※本事業で伴走支援が必要な内容を自由にご記入下さい。 |

様式第２号

令和　年　月　日

公益財団法人ふくい産業支援センター

　理事長　様

住　　　所

事業者名

代表者氏名

令和　年度　伴走型ＤＸ推進プロジェクト

支援終了後における事業実施状況報告書

令和　年度に貴産業支援センターより支援を受けた標記事業に関し、令和　年度の事業実施状況について、伴走型ＤＸ推進プロジェクト実施要領第１１条の規定により下記のとおり報告します。

記

１　事業の実施状況および得られた成果

　※専門家による支援を受けて実施した取組みについて、支援終了後における実施状況、事業実施により得られた成果等について具体的に記入してください。

　　上記の他、自社で実施しているＤＸ推進に向けた取組み等があれば、併せて記入してください。

２　事業収支（会社全体の数値を記載すること）　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 直近期末 | １年後 | ２年後 | ３年後 |
| 年　月期 | 年　月期 | 年　月期 | 年　月期 |
| 売上高 |  |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |  |
| 減価償却費 |  |  |  |  |
| 人件費 |  |  |  |  |
| 設備投資額 |  |  |  |  |
| 従業員数 |  |  |  |  |

（注１）「直近期末」には、当該プロジェクトの支援先企業として採択を受けた日の属する年度の１期前の会計期間における状況、「１年後」には、採択を受けた日を含む会計期間における状況を記入すること。

（注２）「設備投資額」には、自社のＤＸの推進に向けてデジタルツール等の設備を導入した場合に導入に要した経費を記入すること。

（注３）従業員数には会社役員を含めること。

（注４）実績を記入すること。（実績が未確定の場合は記入不要）

様式第３号

令和　年　月　日

伴走型ＤＸ推進プロジェクト　フォローアップ申込書

公益財団法人ふくい産業支援センター

　理事長　様

郵便番号

住　　所

事業者名

代表者名

担当者氏名

連絡先　　　TEL

FAX

E-mail

令和　年度 伴走型ＤＸ推進プロジェクトにおいて支援を受けた内容について、下記のとおりフォローアップを申し込みます。

記

○自社のＤＸ推進に向けた取組み状況

（前年度に支援を受けて取り組んだ内容の進捗等を記入すること）

○フォローアップを希望する時期（ある場合のみ記入）