中小企業者社会変革対応促進事業補助金

事前エントリーシート

　　　　　年　　月　　日

住　　　所

企業・団体名

代表者氏名

電話番号

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 業種・事業内容 |  |
| デジタル化したい現状・課題 |  |
| 導入希望設備 |  |
| 相談希望日時 | ・別紙の日程から第三希望まで選択してください。第一希望：第二希望：第三希望： |
| 担当者 | 氏名電話番号 |  |
| (当日相談に来る方) |

※相談者は3人までとし、必ず導入する機器を決定できる方が1人以上いること

　（税理士等の同席も可）

＜確認事項＞

* 創業から1年を経過している（本申請までに1年を経過する見込みである）
* 過去に本補助金の受給を受けていない
* 補助金の受給後、デジタルシティ松本推進企業認定制度の認定を受けることについて同意する

＜別紙＞

〇 相談日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談区分 | 相談日 | 相談時間 |
| 区分１(専門家による相談) | 6/17(火)　6/19(木)6/24(火)　6/26(木)7/1 (火)　7/3 (木)7/8 (火)　7/10(木)7/15(火)　7/17(木) | ① 10：00 ～ 11：00② 11：00 ～ 12：00③ 13：00 ～ 14：00④ 14：00 ～ 15：00⑤ 15：00 ～ 16：00 |
| 区分２(導入する設備等が明確な方のみ) | 6/18(水)　6/25(水)7/2 (水)　7/9 (水)7/16(水) | 1. 9：30 ～ 10：30
2. 10：30 ～ 11：30
3. 12：30 ～ 13：30
4. 13：30 ～ 14：30
5. 14：30 ～ 15：30
6. 15：30 ～ 16：30
 |

※区分２はすでに見積書等まで取ることが出来る方に限ります
（必ずその設備等が導入できるというものではありません）

○場所

デジベース松本（情報創造館庁舎５階）

松本市和田4010−27

* 当日の持ち物
	+ エントリーシートの控え（ご自身での内容確認用）
	+ 現状と課題について説明できる資料
	+ 見積書または希望する設備等の内容がわかる資料
* 注意事項
	+ 希望日時がすでに埋まっている場合、別の日時に変更していただきます。
	+ エントリーシートの内容が本補助金の趣旨にそぐわない場合、事前相談に参加いただけない場合があります。
	+ 希望する設備等が現状・課題への対応に適切でないと認められた場合（著しく高スペックである、内容に合っていない等）、希望の設備の導入が認められない場合があります。
	+ 事前相談は、必ず補助金が交付されることを保証するものではありません。また、事前相談で確認書が発行された設備等であっても、本申請の際に対象外と認められた場合は、補助の対象となりません。