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 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)
- ロ 過去に本補助金の受給を受けていない
- ロ 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	相談曰	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 ~ 11:00 ② 11:00 ~ 12:00 ③ 13:00 ~ 14:00 ④ 14:00 ~ 15:00 ⑤ 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。