## ＜第14号様式＞ＤＸ対応支援資金に関する事業計画書

**ＤＸ対応支援資金に関する事業計画書**

令和　　年　　月　　日

住所（所在地）：

氏名（名　称）：

代表者：

１　資金使途・所要資金等の内容

|  |
| --- |
| □設備資金　□運転資金　□併用　※いずれかに☑ |

|  |  |
| --- | --- |
| ＤＸに関する設備資金の内容 | |
| 導入設備 |  |
| 導入時期 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＤＸに関する運転資金の内容 | |
| 内容 |  |
| 支払時期 |  |

２　本資金を利用した具体的な取組内容（具体的に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

３ 本資金利用による効果

（例：売上高／顧客数／生産数の増加、作業時間の短縮（効率化）等該当項目について

具体的数値目標を記載）

|  |
| --- |
| ①売上高の増加：  現状：（　　　　　　）千円 → 本資金利用後：（　　　　　　）千円  ②顧客数の増加：  現状：（　　　　　　）人 → 本資金利用後：（　　　　　　）人  ③作業時間の短縮（効率化） 【作業工程名：　　　　　　　　　　　　　　 】  現状：（　　　　　　）時間／分 → 本資金利用後：（　　　　　　）時間／分  ④その他（具体的な内容、具体的な数値目標） |

※　国・県又は市町によるＤＸに資する補助金を活用する場合は、補助金申請に使用する事業計画書及び交付決定通知の写しの添付に代えることができる。