

年 月 日

江東区長 殿

名称又は氏名 _____
本店所在地 江東区 _____
代 表 者 _____
連 絡 先 _____
メールアドレス _____

江東区 I C T 等導入支援申込書

I C T 等導入支援を受けたく、以下のとおり、江東区 I C T 等導入支援事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、申し込みます。

支援対象事業	☐ ソフトウェアの導入事業 ☐ 情報セキュリティ機器の導入事業 ☐ キャッシュレス端末機器の導入事業（関連機器含む） ☐ テレワーク関連機器の導入事業
I C T 等導入を行う事業所所在地	江東区
現状及び解決したい課題	※書き切れない場合は、別紙として添付してください。
導入経費の予算	円程度
確認事項	☐ 江東区 I C T 等導入支援事業実施要綱第 3 条に規定する支援対象者の要件を満たしていることを確認しました。 ☐ 申込内容に虚偽があった場合又は支援対象者の要件を満たしていないことが判明した場合は、支援開始後であっても支援を中止します。 ☐ I C T 等導入支援を受けるに当たっては、事業所での実地ヒアリングを受けていただきます。 ☐ 本申込書に記載された情報は、派遣する指定支援員に提供するほか、区の実施する支援施策のご案内等に使用することがあります。 ☐ 本支援の結果について、制度活用事例の周知へのご協力をお願いします。

申請企業概要

業 種		創 業 年 月	年 月
従 業 員 数	人	前年度売上	千円
資 本 金	円	取 扱 品 目	
事 業 内 容			

添付書類

- ☐ (法人)登記事項証明書 / (個人)住民票の写し
- ☐ (個人)税務署に提出した開業届出書の写し又は青色申告書の写し
- ☐ 直近の法人住民税及び法人事業税（個人の場合は住民税及び個人事業税）の納税証明書

現在の I C T等導入の状況 ※できるだけ具体的に記載してください。

	現在の導入状況	新たに導入を希望するもの
ソフトウェア		
ハードウェア		