

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、下記のとおり、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	記入不要
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	記入不要
確認事項	記入不要 ☐ 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することがあります。

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		※該当するものがある場合のみ記入ください。
ハードウェア		※該当するものがある場合のみ記入ください。