第１号様式（第４条関係）

函館市専門家派遣型ＩＴ・ロボット等活用支援事業　専門家派遣申請書

令和　年（２０◯◯年）　月　日

 　函　館　市　長　　様

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

 　　　　　　　　　　　　派遣申請者 氏名または団体名

 　　　　　 および代表者氏名

上記の事業について，函館市専門家派遣型ＩＴ・ロボット等活用支援事業実施要綱に基づき，専門家の派遣を受けたいので申請書を提出します。

１　派遣申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業員数 | 　　　　　　名 | 創業年月日 | 年　月　日 |
| 代　表　者 | 職　名 |  | 担当者 | 職　名 |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 氏　名 |  | 氏　名 |  |
| 資本金または出資金の額 | 円　　　　　　　　　　 | 連絡先電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 補助対象要件 | [ ] 製造業，建設業，運輸業　[ ] 卸売業　[ ] サービス業　[ ] 小売業[ ] 旅館業　[ ] 社会福祉法人 |
| [ ] 函館市専門家派遣型ＩＴ・ロボット等活用支援事業実施要綱別表２に定める業種分類に該当しません（該当する場合，申請不可） |
| 事 業 内 容 | （主な取扱製品・商品・サービスなど） |
| 派遣希望先住所（申請者住所以外の場合のみ記載） |  |

【添付書類】

1. 直近２期分の事業年度に係る決算書類の写し（企業グループが申請する場合は，代表企業が提出すること。）
2. 函館市の市税を滞納していないことを証する書類（企業グループが申請する場合は，各中小企業・小規模事業者等が提出すること。）
3. 派遣申請者の概要が確認できる企業概要やパンフレット等の資料（企業グループが申請する場合は，各中小企業・小規模事業者等が提出すること。）
4. 企業グループが申請する場合は，構成員の関係性がわかる資料

２　専門家派遣申請の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 現状・課題 | [現状] |
| [課題] |
| 改 善 内 容（数値化する等具体的に記入） | 改善予定時期：　～　頃例）令和5年４月～令和6年３月頃 |
| 目標値：例）○○部門の生産性を1,000万円から1,300万円へ改善、生産効率を5％向上　等 |
| 手段：例）装置の導入により○○作業の省力化を行い、生産数を20％増やすことで売上増を目指す |
| [ ]  導入予定の機器等の候補がある ※1 |
| 希望する時期 | 令和　年　月　　日　～　令和　年　月　　日頃 |
| 希望する日数（最大２日） | 希望する日数合計：　日（内訳）１日×　回＝　　日半日×　回＝　　日※日数については，１回の派遣時間を下記のとおりとする。・半日（２時間～４時間未満）・１日（４時間以上６時間未満） |
| 事前アンケート | [ ]  過去にITやロボット，DX等のセミナー・講演会に参加したことがある[ ]  申請内容について，外部の方に相談したことがある[ ]  自社の製造製品について，原価計算をしている[ ]  月単位や年単位での大まかな生産計画を立てている[ ]  ５S活動を知っている／行っている |

※1　導入候補がある場合，カタログ等の写しをご提供ください。