

## 前橋市 I T 化推進補助金申請チェックリスト

名 称		提出 方法	窓口・メール・郵送	受付番号
代表者名				
申請者	受付者	主な確認項目		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○交付申請書（様式第 1 号）</b> ・補助事業の目的及び内容・補助金交付申請額・事業の実施予定期間の記載があるか。 ・押印省略している場合(11)の責任者・担当者の記載があるか。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○補助事業内容説明書（別紙 1）</b> ・対象外業種（農業、林業、医療、福祉、情報サービス等）ではないか。 ・業種は正しく記載されているか。 ・市内企業の場合、創業後 1 年以上経過しているか。 ・補助事業実施地は、市内であるか。 ・事業所税を加算する場合、令和 2 年度設備投資促進補助金等との重複はないか。 ・販売（委託）業者は市内業者か。→市外業者の場合、様式第 9 号を添付。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○事業費収支予定内訳書（別紙 2）</b> ・見積書の金額と一致しているか。 ・対象外経費は含まれていないか。 ・事業所税を加算する場合、「事業所税納税証明書」が添付されているか。 ※事業促進助成金対象事業者については加算できません。 ・補助対象経費に消費税は含まれていないか。 ・補助対象経費は 30 万円以上（小規模企業者は 10 万円）か。 ・補助交付申請額に誤りはないか （卸売業、小売業、サービス業において、従業員が 5 人以下、製造業その他において、従業員が 20 人以下の事業者は 1/2、それ以外は 1/5、1,000 円未満切り捨て）		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○誓約書（様式第 2 号）</b> ・令和 3 年度前橋市設備投資促進補助金の利用はしていない、またはする予定がない。 ・平成 30 年度から令和 2 年度 I T 化推進補助金に採択されていないか。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○見積書</b> ・日付は、令和 3 年 4 月 1 日以降であるか。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○実施設計書（仕様書、カタログ等、HP でも可）</b>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○設置図面（手書き可）</b> ・1 拠点であるか。導入する機器等の設置場所が記載されているか。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○前橋市の市税に未納のないことを証明する書類（完納証明書）</b> ・申請者名および住所は、申請書と一致しているか。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○前橋市の事業所税納税証明書【補助金上限額に加算する場合】</b>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○理由書【市外業者へ発注または委託する場合】（様式第 9 号）</b> ・市外業者へ発注または委託する理由は適切か。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>○決算書（個人事業主の場合は確定申告書）</b> ・事業所得を得ているか。		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>●国等、他の補助金との併用はしていないか。</b>		

市役所使用欄			
受付日	年	月	日
受付者			
備考			

(宛先) 前橋市長

申請者 所在地  
名 称  
役 職 名  
代表者名

交 付 申 請 書

令和 3 年度前橋市 I T 化推進補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業の目的及び内容

2 補助金交付申請額 円

3 事業の実施予定期間 年 月 日から  
年 月 日まで

4 添付書類

- (1) 補助事業内容説明書 (別紙 1)
- (2) 事業費収支予定内訳書 (別紙 2)
- (3) 誓約書 (様式第 2 号)
- (4) 見積書
- (5) 実施設計書 (仕様書、カタログ等、HP でも可)
- (6) 設置図面 (手書き可)
- (7) 前橋市の市税に未納のないことを証明する書類
- (8) 前橋市の事業所税納税証明書【補助金上限額に加算する場合】
- (9) 理由書【市外業者へ発注または委託する場合】 (様式第 9 号)
- (10) 決算書 (個人事業主の場合は確定申告書)
- (11) その他参考となる書類

責任者：	電話番号	—	—
担当者：	電話番号	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

別紙1 補助事業内容説明書

(1) 申請者の概要

企業名			
資本金	円	従業員数	人
業種		主要製品 ・サービス	
創業年月日		法人設立 年月日	
所在地	〒		
補助事業 実施地	〒 前橋市		
電話番号		連絡担当者	

(2) 現有施設の状況

土地	m <sup>2</sup>	事務所	m <sup>2</sup>	工場	m <sup>2</sup>	倉庫	m <sup>2</sup>	その他	m <sup>2</sup>
----	----------------	-----	----------------	----	----------------	----	----------------	-----	----------------

(3) 補助事業の概要

事業の内容	
設置・更新等の計画 (設置場所・種類・ 数量等)	

(4) 補助事業の目的・効果（客観的に効果が判断できる記述をしてください。）

--

(5) 販売（委託）業社名等

販売（委託）業者名	
住所	

※販売（委託）業者が前橋市外の場合、様式第9号をご提出ください。

(6) 事業所税納付額【補助上限金額に加算する事業者のみ】

事業年度	年 月 日～ 年 月 日
納付年月日	年 月 日
事業所税納付額	

別紙 2 事業費収支予定内訳書

事業費 予 定 額	収入区分 ※本補助金を除いて記載		
	項目	金額 (円)	
	収入計		
	支出区分		
	補助対象に○	項目	金額 (円)
	消費税		
	その他		
	支出計		
補助対象経費 (○を付けた項目の合計)			
補助金交付申請額 ① (上限額 20 万円、千円未満切り捨て)			

※ 事業所税を納付されている場合は下記をご記入ください。

事業所税納付額 ② (上限 10 万円、千円未満切り捨て)	
加算後補助金交付申請額 (① + ②の金額をご記入ください)	

## 誓 約 書

I T 化推進補助金を申請するにあたり、以下の事項を誓約いたします。

- ① 自己又は自己の団体の役員等は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 7 7 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者（以下「暴力団等」という。）には該当しません。
- ② 本補助金における補助対象経費については、国等の補助金申請を行いません。
- ③ 令和 3 年度前橋市設備投資促進補助金については、利用しません。

年 月 日

住 所

企 業 名

役 職 名

代表者名

年 月 日

(宛先) 前橋市長

補助事業者 所在地  
名 称  
役 職 名  
代表者名

変更等承認申請書

年 月 日付け前橋市指令（産）第 号により補助金の交付決定のあった令和 3 年度前橋市 I T 化推進補助金交付要項の交付申請の内容を変更したいので、下記のとおり申請します。

記

1 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

2 変更の理由

3 添付書類

責任者：	電話番号	—	—
担当者：	電話番号	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

年 月 日

(宛先) 前橋市長

補助事業者 所在地  
名 称  
役 職 名  
代表者名

実 績 報 告 書

年 月 日付け前橋市指令(産)第 号により補助金の交付決定のあった令和3年度前橋市IT化推進補助金の事業実績について、下記のとおり報告します。

記

1 交付決定額 円

2 補助事業の内容

3 添付書類

- (1) 事業費収支内訳書(別紙3)
- (2) 補助対象経費の契約額を証明する書類の写し(請求書、レシート等)
- (3) 補助対象経費の支払を証明する書類の写し(領収書、振込依頼書等)
- (4) 完成写真
- (5) その他参考となる書類

責任者:	電話番号	—	—
担当者:	電話番号	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

別紙3 事業費収支内訳書

事業費 確定額	収入区分 ※本補助金を除いて記載		
	項目		金額 (円)
	収入計		
	支出区分		
	補助対象に○	項目	金額 (円)
	消費税		
	その他		
支出計			
補助対象経費 (○を付けた項目の合計)			
補助金交付申請額(①) (上限額20万円、千円未満切り捨て)			

※ 事業所税を納付されている場合は下記をご記入ください。

事業所税納付額(②) (上限10万円、千円未満切り捨て)	
加算後補助金交付申請額 (①+②の金額をご記入ください)	

(2) 事業の実施期間

年 月 日から 年 月 日まで



年 月 日

(宛先) 前橋市長

申請者 所在地  
名 称  
役 職 名  
代表者名

補 助 金 交 付 請 求 書

令和 3 年度前橋市 I T 化推進補助金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付請求額 円
- 2 交付決定額 円
- 3 交付確定額 円
- 4 振込先金融機関名等

口座名	カナ 漢字
口座番号	銀行・信用金庫 信用組合・農協 1 普通No. 2 当座No. 本・支店

発行責任者及び担当者	
発行責任者：	電話番号
担 当 者：	電話番号

市内企業に発注又は開発委託等ができない場合、本書を添付ください。

様式第9号

年 月 日

申請者 所在地  
名 称  
役 職 名  
代表者名

理 由 書

令和3年度前橋市IT化推進補助金について、以下のとおり市外業者へ発注又は開発委託を行います。

1 発注先又は開発委託先

企業名	
住所	

2 市内業者へ発注又は開発委託等ができない理由

(具体的にご記載ください。)