（様式１）

支援申請書

令和　　年　　　月　　　日

県南広域振興局長　宛

　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

会社名

代表者職氏名

令和７年度岩手県南中小企業製造業等ＤＸ伴走支援事業実施要領に基づき、次のとおり申請します。

１　企業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業種 |  | 資本金 |  |
| 従業員数 |  | 創業年 |  |
| 事業内容 | （主な取扱製品・商品・サービスなど） |
| URL |  |

２　連絡担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署・役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |

３　支援を希望するテーマ（複数選択可）

　　□売上拡大　　　　□業務改善　　　　□リスク回避

３　現状と課題

できるだけ具体的に現状と課題を入力してください。

|  |
| --- |
|  |

７　目指す姿、目標

※以下、「目指すべき姿」を参考に、できるだけ具体的に記載してください。（何を、いつまでに、どれくらい）

|  |
| --- |
|  |

※本書類は、支援実施可否判断のため、本事業の受託者に共有します。なお、記載情報の取扱いについては、実施要領第９条等に基づき、秘密の保持を厳守します。