令和　　年　　月　　日

（様式第１号）

公益財団法人北九州産業学術推進機構　様

理事長　松永　守央　様

団　体　名：

代表構成員(法人)名：

代表構成員(法人)所在地：

北九州産業学術推進機構地域DX共創事業

地域DX共創活動助成金 交付申請書

　　標記の助成金について、北九州産業学術推進機構地域DX共創活動助成金交付実施規程第５条の規定により下記のとおり交付申請します。

　　また、この申請書の内容について、暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会する場合があることに、同意します。

記

１　活動テーマ

２　活動の種別　　実施要綱第３条別表の１若しくは２に該当する事業

　　交付申請額　　金　○○○○○　円（助成申請額明細書（D）の金額）

* 消費税及び仕入控除税額を除く

３　添付書類

1. 活動実施計画書（様式第１－２号）
2. 助成申請額明細書（様式第２号）
3. 団体の規約（任意様式）
4. 団体名簿（任意様式、ただし構成員の法人名・所在地まで記載されたもの）
* 上記とは別に、交付決定後の概算払請求時までに市税滞納がない証明および暴力団排除照会に関する同意書を提出いただきます

■団体プロフィール

（様式第１－２号）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | フリガナ　　 |
|  |
| 代表者（役職名・氏名） | フリガナ　　 |
|  |
| 団体所在地 | 〒 |
| 団体連絡先 | TEL |  | FAX（任意） |  |
| E-mail |  |
| HP URL（任意） |  |
| 設立年月日（活動開始時期） | 　　　　　　年　　　　　月 |
| 団体設立の概要（理念や活動目的） |  |
| 構成員について | 会員数：　　　　　名 |
| 担当者の連絡先（上記代表者、団体所在地等と異なる場合のみ記入） | 氏名（フリガナ）： |
| 住所（各資料の送付先を担当者にする場合は✔してください→□）〒 |
| TEL（日中に連絡のつくもの）： |
| FAX（任意）： |
| E-mail： |

■令和６年度　活動実施計画書

（様式第１－２号）

※別紙のとおりは用いず、この様式のみで分かるよう作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請する活動の名称・企画名等（交付決定後、公表することがあります） |  |
| 活動実施の経緯 | （活動を始めようと思ったきっかけや、課題意識など） |
| 申請活動の概要（交付決定後、公表することがあります） | （企画の趣旨・目的、必要性などを含め、具体的に記入してください）　 |
| 実施計画 | （誰を対象に、何を実施するのかを含め、具体的に記入してください） |
| 活動の効果 | （事業の実施により、期待される成果や効果について記入してください） |
| 将来に向けての構想 | （助成期間後も含め、活動の展望を記入してください） |
| （団体運営の継続に向けた取組みや見通しをご記入ください。（財政面を含めて）） |

（様式第1－2号)

■本助成金を申請するにあたり、下記を確認のうえ、該当ない場合は✔をしてください。

□今年度、国・自治体等（外郭団体、その他の団体を含む）から本活動について助成や委託を受けていません。