様式第１－１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

公益財団法人　北九州産業学術推進機構

理事長　松永　守央　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

【提案者（代表）】

所在地

企業・団体名

代表者（役職・氏名）

コンソーシアム名（※１）

連絡担当者

E-MAIL

電話番号

※１　提案事業をコンソーシアムで行う場合に記述

事業計画書兼交付申請書

　北九州産業学術推進機構　ＤＸ推進補助金（計画策定枠）の交付を受けたいので、次のとおり補助事業計画を提出（事業にかかる経費、補助金交付申請額等は別途申請フォームで申請）します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業概要 |  |
| 現状分析及び課題の抽出とその解決 | 現状の分析 |  |
| 分析を踏まえた課題と特定（抽出） |  |
| 課題の解決についての検討 |  |
| 解決方法の具体性、妥当性 |  |
| 解決に向けた今年度の位置づけ（取り組み） |  |
| 推進体制 | ※推進責任者、経営者の関与、関係部署の関与など |  |

* 書ききれない場合は、複数の用紙に記載すること。
* 適宜、図や表を用いてわかりすく記載すること。

【審査基準】

|  |  |
| --- | --- |
| 大項目 | 審　査　基　準 |
| 現状分析及び課題の抽出とその解決 | 現状の分析 |
| 分析をふまえた課題の特定（抽出） |
| 課題の解決についての検討 |
| 解決方法の具体性、妥当性 |
| 解決に向けた今年度の位置づけ（取り組み） |
| 推進体制 | 経営者の関与（プレゼンテーションへの関与など）・リーダーシップ、推進体制の適格性・実現性 |
| 将来的な人材の確保・育成に向けた計画策定の有無 |

コンソーシアム構成員（コンソーシアムの場合のみ記載）

|  |
| --- |
| コンソーシアム構成員（コンソーシアムの場合のみ、コンソーシアム構成員を記載） |
| 企業名（本店都道府県・市町村） | 代表者 役職・氏名 | 本件での役割と適性根拠 |
| 本件担当者 役職・氏名 |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |