様式第１－１号

　年（　　　年）　　月　　日

豊中市長あて

|  |
| --- |
| 事業者名（法人名） |
|  |
| 事業所住所 |
|  |
| 代表者名 |
|  |
| （担当者名）（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。 |
| （電話番号） |
| （Email） |

（注）本事業は、平成29年度予算が市議会で承認され、成立したのち実施されるものです。

今後、内容等が変更される場合がありますので、ご了承ください。

**豊中市IT化促進補助金交付申込書**

豊中市IT化促進補助金の交付を受けたいので，豊中市IT化促進補助金交付要綱第7条の規定に基づき，関係書類を添えて申込みます。

　記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業の名称
 | 　 |
| 1. 事業種別
 | ＩＴ・ＷＥＢ活用事業　・　ＩＴ人材育成事業 |
| 1. 補助金対象経費
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 補助金交付申込額
 | 金　　　　　　　　　円 |
| 1. 事業の内容
 | 別紙、計画書及び予算書のとおり |