様式第１－２号

**豊中市IT化促進補助金【実施計画書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名（法人名） |  |

**１．事業者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **（1）事業概要** |  |
| **（2）現在の経営課題**申込事業を行う背景、課題認識等について、記入してください |  |

**２．申込事業の概要**

|  |
| --- |
| **（1）事業の名称** |
|  |
| **（2）事業の実施期間** |
| 機器導入予定日： |
| 効果検証期間： |
| **（3）取組内容（ITコンシェルジュからの提案をもとに取り組まれる内容を記入してください）** |
| ITコンシェルジュへの相談日： |
|  |
| ホームページ活用事業の場合、新たに取り組む高機能化の要件をチェックしてください。※下記のうち２つ以上新たに取り組む必要があります。□レスポンシブ対応　　□セキュリティ対策の実施　　　□自社によるHP更新機能の導入□外部SNSとの連携　　□Ｗｅｂサイト内での動画活用　□予約機能またはＥＣ機能の導入、ＥＣサイトへの誘導 |
| **（4）導入予定の機器・システム等（上記を取組むために必要な機器等を記入してください）** |
| 別紙、予算書（様式第１－３号）を参照 |
| **（5）補助事業の効果** |
|  |
| **（6）実績報告時点でのめざす状態（可能な限り数値目標も合わせて記入してください）** |
|  |

ITコンシェルジュ記入欄

　　　年　　月　　日

上記実施計画書について、提案内容と相違がないことを確認しました。

担当専門家：