（様式１）

支援申請書

　　年　　　月　　　日

公益財団法人あきた企業活性化センター　理事長　宛

　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

会社名

代表者職氏名

秋田県地域密着型ＤＸ支援プロジェクト伴走型支援事業実施要領に基づき、支援申請書を提出します。

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　伴走型支援を希望する区分

　　次のいずれかにチェックをしてください。

　ＤＸ戦略策定の伴走型支援

　サイバーセキュリティ対策に関する伴走型支援

４　希望する伴走型支援企業

　　支援を希望する伴走型支援企業の企業名を入力してください。

また、ＤＸ戦略策定の伴走型支援を希望する場合は、伴走型支援企業（ＩＴベンダー）のほか、商工団体や金融機関の支援を受けることも可能です。希望する場合は、その商工団体名や金融機関名を入力してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 伴走型支援  企業名（必須） |  |
| 支援機関等名（任意） |  |
| 選定理由 |  |

※　自ら専門家を選択することが困難な場合には、センターが課題に応じて伴走型支援企業を紹介しますが、最終決定は申請者自身が行ってください。

５　支援を希望する時期

　　　年　　　月　～　　　　年　　　月頃

６　現状と課題

「３　伴走型支援を希望する区分」に関する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）

|  |
| --- |
| 参考：「目指すべき姿」※デジタルガバナンス・コード2.0（経済産業省）等を基に本プロジェクトで定義  【戦略】経営課題・業務課題を踏まえたDX戦略の具体化  　・DXを推進するための戦略が策定されていること  　・DXに向けた実行計画や要件が整理されていること  【人事・組織】  　DXを推進するための社内体制の整備  　・DXを推進するため社内体制や人材育成に関する方向性が定められていること  　・自社に必要な人材育成の内容が整理されていること  　・DXを推進するための基盤となる環境が整備されていること  【KPI・マネジメント】  　付加価値創出に向けたKPIの設定、マネジメント体制の構築  　・取組を評価する目標や仕組みが、整理されていること  　・運用改善に取り組む仕組みや文化が醸成されていること |

|  |
| --- |
|  |

※本書類は、支援実施可否判断のため、支援を希望する伴走型支援企業及び支援機関等のほか、本プロジェクトの構成員である秋田県に共有します。

　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。