令和　　年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　殿

住所（本社所在地）

申請者　名称

氏名（代表者職・氏名）

デジタル化推進計画に係る認定申請書

岡山県デジタル化推進計画認定要領第４条の規定に基づき、別紙の計画について認定を受けたいので申請します。

**デ　ジ　タ　ル　化　推　進　計　画　書**

**１　申請者の概要**

|  |
| --- |
| 【企業名（屋号）】 |
| 【本社所在地】  〒　　‐ |
| 【代表者名】  （役職）　　　　　　　　　　（氏名） |
| 【計画の推進場所】  （事業所名）  （住所）〒　　‐ |
| 【担当者名・連絡先】  （役職）　　　　　　　　　　（氏名）  （E-mail）  （TEL）　　　　　　　　　　（FAX） |
| 【資本金・出資金】  　　　　　　　　　　　　円 |
| 【従業員数（役員等を除く）】  　　　　　　　人 |
| 【創業・設立年月日】  （創業）　　年　　　月　　　日  （設立）　　年　　　月　　　日 |
| 【主たる業種】　　※日本標準産業分類　中分類を記載してください。  業種：  中分類番号（数字２桁）： |

**２　推進計画の概要**

|  |
| --- |
| 【テーマ名】 |
| 【計画の概要（200字程度）】 |
| 【計画の実施期間】  令和　年　　月　　日　　～　　令和　年　　月　　日 |

**３　会社概要**

|  |
| --- |
| 【自社の沿革・事業内容・その他特記事項】 |

**４　現状**

|  |
| --- |
| 【自社の強み・弱み】 |
| 【業界動向】 |
| 【自社におけるデジタル化の位置付け】 |

**５　取組内容**

|  |
| --- |
| 【ビジネスモデルの変革に向けたデジタル化の有効性】 |
| 【デジタル技術導入における課題】 |
| 【具体的な取組内容】 |
| 【デジタル化に伴うセキュリティリスクへの対策】 |
| 【変革するビジネスモデルの優位性・持続性】 |

**６　実施体制**

|  |
| --- |
| 【デジタル化に対する経営者の理解】 |
| 【デジタル化の推進体制】 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【期待される効果】   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 生産性向上を示す指標 | | 現状（千円） | 計画終了時の目標伸び率（％） | | １ | 付加価値額 |  |  | | ２ | 一人当たりの付加価値額 |  |  | | ３ | 経常利益 |  |  | |
| 【財務状況に与える影響】 |

**７　成果の設定**

**８　経営計画**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 直近期末  [　年　月期] | １年後  [　年　月期] | ２年後  [　年　月期] | ３年後  [　年　月期] |
| ①売上高 |  |  |  |  |
| ②営業利益 |  |  |  |  |
| ③営業外費用 |  |  |  |  |
| 経常利益（②－③） |  |  |  |  |
| ④人件費 |  |  |  |  |
| ⑤減価償却費 |  |  |  |  |
| 付加価値額（②＋④＋⑤） |  |  |  |  |
| 伸び率（％） |  |  |  |  |
| 従業員数 |  |  |  |  |

※「減価償却費」についてはリース・レンタル費用を含みます。

※「伸び率」については直近期末の「付加価値額」を基準として算出してください。

**９　スケジュール（全体計画）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取組み項目 | 令和３年度 | | | | 令和４年度 | | | | 令和５年度 | | | |
| １Ｑ | ２Ｑ | ３Ｑ | ４Ｑ | １Ｑ | ２Ｑ | ３Ｑ | ４Ｑ | １Ｑ | ２Ｑ | ３Ｑ | ４Ｑ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**１０　投資・資金調達**

|  |
| --- |
| 【計画の推進に必要な投資額】（全体計画）  【計画の推進に必要な資金の調達方法及び調達先への相談状況】  ※「自己負担／外部調達」のいずれかを○で囲んでください。  自己負担　　・　　外部調達  ＜外部調達を選択した方＞  資金調達状況：事前相談　　　済　・　未  相談先金融機関： |