

様式第9-1号【政策推進資金（GX・DX推進枠）融資対象者①】

【本様式は金融機関で原本を保管すること】

## GXに関する事業計画書

(あて先)  
滋賀県知事

年 月 日

住 所  
組合名または  
企 業 名  
代 表 者 名  
業 種  
電 話

政策推進資金（GX・DX推進枠）の融資を受けて下記の事業を実施します。

### 1. 資金使途・所要資金等の内容

<input type="checkbox"/> 設備資金	<input type="checkbox"/> 運転資金	<input type="checkbox"/> 併用
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

※ いずれかにを付けてください。

※ 併用の場合であっても、借入申込書（要綱様式第1号）はそれぞれ作成してください。

設 備 資 金	
導入設備	
導入時期	
運 転 資 金	
内 容	
支払時期	

### 2. 本資金を利用した具体的な取組（具体的に記載してください。）

※ 取組内容がわかる資料を添付してください。

### 3. 本資金利用による効果

(例：環境に配慮した商品やサービスを提供することによる他社との差別化、  
企業イメージの向上等)

政策推進資金（GX・DX推進枠）の融資対象者として認める。

年（        年）        月        日

商 工 会 議 所 会 頭

商 工 会 会 長

滋賀県中小企業団体中央会会長