

様式第9-3号【政策推進資金（GX・DX推進枠）融資対象者③】

【本様式は金融機関で原本を保管すること】

DX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。

