様式第１０号（第７条関係）

サイバーセキュリティ診断事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定年月日 | 令和　　年　　月　　日から 令和 年　　月　　日まで |
| 活用する専門機関 |  |
| 補助対象事業概要※具体的内容を記載 |  |
| 事業実施の目的 |  |
| 期待される効果 |  |
| 別の補助金の交付（内容を確認してチェック） | □ 上記補助対象事業に対して、本補助金以外に補助金の交付を受けることはありません。 |
| 情報の公表（内容を確認してチェック） | □ 市が補助事業者の氏名・名称、補助事業の取組内容・成果について、地域産業振興の実例として公表する可能性があることに同意します。（※ 補助事業者が特定される可能性のある内容は、無断では使用しません。） |
| 申請事務担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| Email |  |

【サイバーセキュリティ診断事業計画書添付書類】

□活用する専門機関の概要及び料金体系等が分かる書類