事業実施計画書

１　補助対象事業（計画）名称

|  |
| --- |
|  |

２　申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  事業所名 | |  | | | |
| フリガナ  代表者名 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| ＦＡＸ番号 | |  | | | |
| 資本金 | | 千円 | | 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 従業員数 | | 名 | | 業種 |  |
| 事業内容 | |  | | | |
| 連絡先担当者名 | | |  | | |
|  | 電話番号 | |  | | |
|  | ＦＡＸ番号 | |  | | |
|  | メール | |  | | |
| ＵＲＬ | |  | | |
| 協力事業者  ※該当者のみ | | 事業所名 |  | | |
| 役割 |  | | |

（※）書類内容の確認や補助金の交付手続き等のやり取りにつきましては、原則、ご担当者様と、電話及びメールにて行いますので、必ずご記入ください。

３　補助対象事業の概要

（１）新商品・新サービスの概要

|  |  |
| --- | --- |
| コンセプト |  |
| ターゲット |  |
| 提供する価値・方法 |  |
| 商品・サービスの概要 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 新規性  独自性 | ※対象事業者が持つ従来の事業、商品・サービスと比較して優れた点や新しく取り入れた技術、また他社と比較して商品が持つ強み　等について、具体的にご記入ください。 |
| 市場性  有用性 | ※想定する市場ニーズや市場規模について、また技術の高度化や生産性の向上、市民生活の利便の増進にどのように寄与するのか　等をご記入ください。 |
| 社会貢献性 | ※新商品・新サービスが流通することで、期待できる地域・社会への効果　等をご記入ください。 |
| 同種補助金  交付の有無 | □受けたことがない  □補助金交付を受けている　　　□現在申請中である |
| ※交付を受けている・申請中である場合、下記もご記入ください。  補助金の名称〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  申請日又は交付決定日　　　　　〔　　　　　　　年　　　　　月　　　　日〕  補助内容  〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

【（２）（３）について、該当する項目にご記入ください。（開発のみ、実験のみも可）】

（２）新商品・新サービス開発の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 開発の目的 | ※開発に至る背景・経過・動機、現状の課題、事業実施の必要性　等を踏まえ、ご記入ください。 |
| 開発の内容 | ※今回の開発により解決する課題と開発方法について、原理、構造、機能等を分かり易くご記入ください。 |
| 開発の目標 | ※目的と内容を踏まえ、具体的な数値等を用いて、ご記入ください。 |
| 事業実施  期間 | ※募集要領にて規定する実施期間内で行うようにしてください。  ２０　　　年　　　月　　～　２０　　　年　　　月 |
| 開発のスケジュール | ※事業期間内の開発スケジュールを具体的にご記入ください。 |

（３）実証実験の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実証実験の  目的 | ※実証実験に至る背景・経過・動機、現状の課題、実験の必要性　等を踏まえ、ご記入ください。 |
| 実証実験の内容 |  |
| 実証実験の目標 | ※目的と内容を踏まえ、具体的な数値等を用いて、ご記入ください。 |
| 実験期間 | ※募集要領にて規定する実施期間内で行うようにしてください。  ２０　　　年　　　月　　～　２０　　　年　　　月 |
| 実験場所 |  |
| 実証実験に  必要な許可の有無 | □許可をとる必要がある　　　□許可をとる必要がない |
| ※許可が必要な場合、下記もご記入ください。  許可証の名称〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  申請先　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

４　補助対象事業実施後の事業計画

|  |
| --- |
| ※事業化までの計画、販売計画や方法　等をご記入ください。 |