

# 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。

(注) 必要に応じ、記入枠幅を拡げるとともに、説明資料等を添付してください。



【(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。

(注) 必要に応じ、記入枠幅を拡げるとともに、説明資料等を添付してください。

