

平成28年度苫小牧市イノベーションマッチング実証事業補助金交付申請書

平成28年 月 日

苫小牧市長様

申請代表者	(法人名) (代表者氏名)	印
共同申請者	(法人名) (代表者氏名)	印
共同申請者	(法人名) (代表者氏名)	印

苫小牧市イノベーションマッチング実証事業の補助金交付を受けたいので、苫小牧市イノベーションマッチング実証事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

1. 申請対象の事業名と申請金額

申請対象の事業名	
(事業内容)	実施計画書（別紙）のとおり
申請金額 (税込)	円

2. 申請法人の概要

2-1-1. 申請代表者の概要

ふりがな			
法人名（正式名称）			
ふりがな		役職名	
代表者名			
本社所在地	住所 〒		
連絡先 (窓口担当者)	氏名	TEL	FAX
	所属・役職	メールアドレス	

2-1-2. 申請代表者の事業概要

設立年月	S・H 年 月			
従業員数		人	(平成28年4月1日現在)	
資本金		円	(平成28年4月1日現在)	
直近3期間の 財務データ		平成 年 月期	平成 年 月期	平成 年 月期
	売上高	千円	千円	千円
	税引き後 利益	千円	千円	千円
	純資産	千円	千円	千円
主な事業内容				

2-2-1. 共同申請者1の概要 (※)

ふりがな			
法人名 (正式名称)			
ふりがな		役職名	
代表者名			
市内事業所 所在地	住所 〒		
連絡先 (窓口担当者)	氏名	TEL	FAX
	所属・役職	メールアドレス	

2-2-2. 共同申請者1の事業概要 (※)

設立年月	S・H 年 月			
従業員数		人	(平成28年4月1日現在)	
資本金		円	(平成28年4月1日現在)	
直近3期間の 財務データ		平成 年 月期	平成 年 月期	平成 年 月期
	売上高		千円	千円
	税引き後 利益		千円	千円
	純資産		千円	千円
主な事業内容				

※連携する法人(苫小牧市内)の数に応じて「2-2」を適宜追加・削除してください。

2-2-3. 共同申請者2の概要 (※)

ふりがな			
法人名 (正式名称)			
ふりがな		役職名	
代表者名			
市内事業所 所在地	住所 〒		
連絡先 (窓口担当者)	氏名	TEL	FAX
	所属・役職	メールアドレス	

2-2-4. 共同申請者2の事業概要 (※)

設立年月	S・H 年 月			
従業員数		人	(平成28年4月1日現在)	
資本金		円	(平成28年4月1日現在)	
直近3期間の 財務データ		平成 年 月期	平成 年 月期	平成 年 月期
	売上高		千円	千円
	税引き後 利益		千円	千円
	純資産		千円	千円
主な事業内容				

※連携する法人(共同申請者)の数に応じて「2-2」を適宜追加・削除してください。

苫小牧市イノベーションマッチング実証事業実施計画書

1. 事業名

事業名	
-----	--

2. 事業の概要

事業の概要（A4判2頁以内）

- 実証事業の概要（目的・背景、解決すべき課題、実証事業の内容、実証方法、実証事業の成果イメージ(目標)、事業実施の効果概要等）を簡潔に記載して下さい。
- 記入枠は適宜広げて記載して下さい。

3. 事業の詳細

① 課題設定の妥当性及び事業における環境改善実証手法（A4判2頁以内）

- 設定した課題及び事業において実証する環境改善方法を具体的に記載して下さい。
- 市外企業と市内企業の役割について具体的に記載して下さい。
- 記入枠は適宜広げて記載して下さい。

② 実現した場合の地域社会や他分野への貢献の見込み（A4判2頁以内）

- 提案された事業の地域社会や他分野への貢献の可能性を具体的に記載して下さい。
- 記入枠は適宜広げて記載して下さい。

③ 事業終了後の出口戦略（A 4判 1 頁以内）

- 事業の将来的な展開可能性を経済的・技術的側面から説明して下さい。また、実証事業終了後の事業展開に係る出口戦略を具体的に記載して下さい。
- 記入枠は適宜広げて記載して下さい。

④ 事業計画・ スケジュール （A 4判 1 頁以内） （事業計画の具 体性・実現可能性 を把握するため、 具体的に記載す ること）	1 0 月	
	1 1 月	
	1 2 月	
	1 月	

4. 事業実施に係る所要経費見込み（A 4 判 3 頁以内）（※）

（費目ごとの内容について、内訳や算出根拠を具体的に記載すること）

費目	金額	内訳・算出根拠
旅費	円	例：東京-苫小牧：〇〇円/回×■■■回
物品費	円	
印刷製本費	円	
通信運搬費	円	
借料及び損料	円	
会議費	円	
通訳・翻訳料	円	
試料分析費	円	
パイロット 試験材料費	円	
外注費・ 外部人件費	円	
その他市長が事 業に必要と認め る経費	円	
①小計	円	
②消費税 （小計の 8 %）	円	
③申請金額合計	円	

※提案事業者（市外及び市内企業）の人員費は経費には含まないこととする。

5. 事業の実施体制（A 4判 2 頁以内）

・事業の実施体制

事業の実施体制図	<ul style="list-style-type: none">● 記入枠は適宜広げて記載して下さい。
----------	---

・本業務に従事する主たる担当者（申請代表者）

氏名		生年月日	
所属・役職		経験年数	
			年
専門分野			
所有資格			
主な業務実績			
業務名	業務内容	期間	
		年	月～ 年 月
		年	月～ 年 月
		年	月～ 年 月

・本業務に従事する主たる担当者（共同申請者1）

氏名		生年月日	
所属・役職		経験年数	
			年
専門分野			
所有資格			
主な業務実績			
業務名	業務内容	期間	
		年	月～ 年 月
		年	月～ 年 月
		年	月～ 年 月

・本業務に従事する主たる担当者（共同申請者2）

氏名		生年月日	
所属・役職		経験年数	
			年
専門分野			
所有資格			
主な業務実績			
業務名	業務内容	期間	
		年	月～ 年 月
		年	月～ 年 月
		年	月～ 年 月

・その他の事業従事者（主たる担当者以外であって本業務に従事する者）

	所属	役職・氏名	本業務における役割
その他の 従事者			