様式第２

補　助　事　業　計　画　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請企業名 | |  | | | |
| 代表者の職名・氏名 | |  | | | |
| 本社所在地 | |  | | | |
| 事業の実施場所 | | ※補助事業の実施場所が本社所在地と異なる場合、主たる実施場所を記載すること。２か所以上に分かれるときは、各々記載し、主たる実施場所を明らかにすること。 | | | |
| 資本金（出資金） | | 千円 | 従業員数 | 人 | |
| 連絡先 | | （TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX） | | | |
| 主要設備 | | ※主要設備について、名称、数、用途を記載すること。 | | | |
| 会社略歴 | | ※申請企業の沿革を記載すること。 | | | |
| 事業責任者 | | ※事業責任者の所属、職名、氏名を記入すること。 | | | |
| 事業担当者 | | ※事業担当者の所属、職名、氏名を記入すること。 | | | |
| 事業担当者の連絡先 | | （TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX）  （E-mail） | | | |
| 技術指導を受ける  協力者 | | ※技術指導を受ける場合は、協力者の氏名及び所属職名を記入すること。 | | | |
| 連携機関  （共同研究者を含む） | 名称 |  | | | |
| 所在地 | ※主たる事業実施場所を記入すること。 | | | |
| 担当者  所属氏名 |  | | | |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX） | | | |
| 事業名 | | ※事業内容を表現するような適切な名称を記入すること。 | | | |
| 取り組む産業分野  (該当箇所を○で記載） | | 自動車　　　　　航空宇宙　　　　　医療福祉機器　　　　　その他（　　　　　　　） | | | |
| 活用する技術分野  (該当箇所を○で記載） | | AI・IoT・ロボット　　　　　　　光学　　　　　　　　　環境・新素材 | | | |
| 事業計画の概要 | | ※事業で取り組む技術・製品開発等の概要について簡潔かつ明瞭に記載すること | | | |
| 事業費 | | 総額　　　　　　　　　　　　円　〔補助金交付申請額　　　　　　　　　　円〕 | | |