令和５年度苫小牧イノベーション活性化事業

補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

苫 小 牧 市 長　様

　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名（役職）

（氏名）

苫小牧イノベーション活性化事業の補助金交付を受けたいので、苫小牧イノベーション活性化事業補助金交付要綱第７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 | 円 |

２．申請者（市内企業）の概要

２－１－１．申請者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 事業者名 |  | | | |
| ふりがな |  | | 役職名 | |
| 代表者名 |  | |  | |
| 所在地 | 〒  苫小牧市 | | | |
| 本社所在地  （本社が苫小牧市内にない場合） | 〒 | | | |
| 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．申請者の事業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 | 昭・平・令 　 　年　　　月 | | |
| 従業員数 | 人 | | （令和５年４月１日現在） |
| 資本金 | 円 | | （令和５年４月１日現在） |
| 企業規模 | 中小企業等　・　大企業  補助率　 3/4　　　　 　2/3 | | ※いずれかに〇付けてください |
| 直近１年間の  売上高等 | 売上高 | 千円 | |
| 税引き後利益 | 千円 | |
| 純資産 | 千円 | |
| 主な事業内容 |  | | |

※申請者は、苫小牧市内に事務所又は事業所を有する企業とする。

苫小牧イノベーション活性化事業　実施計画書

＜別紙＞

１．事業名

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |

２．事業の概要

|  |
| --- |
| 該当する事業にチェックを入れてください。  □　新たな製品・技術・サービスの開発  □　製品等の新たな生産方式の構築（改良を含む）  □　製品・サービスの新たな提供方式の構築（改良を含む）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 事業目的・背景（記入枠は適宜広げて記載して下さい。） |
| * 解決すべき課題 |
| * 事業の内容・概要 |
| * 成果イメージ(目標)・課題解決の見通し |
| * 事業の将来的な展開可能性・出口戦略（経済的・技術的側面から具体的に） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ３．審査項目・事業計画・スケジュール | | | |
| ①事業の地域における新規性・独創性について | | | |
| ②事業の緊急性について | | | |
| ③事業の効果 | | | |
| ④事業の地域への波及効果について | | | |
| ⑤事業を実現できる見込みについて | | | |
| ⑥令和４年度苫小牧イノベーション活性化事業で採択されたか。  ※より多くの企業を支援する観点から、採択されていない企業には加点します。 | | | |
| □採択された | | | □採択されていない |
| 事業計画・スケジュール  （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） | | | |
|  | ４月 |  | |
| ５月 |  | |
| ６月 |  | |
| １０月 |  | |
| １１月 |  | |
| １２月 |  | |
| １月 |  | |
| ２月 |  | |
| ３月 |  | |

４．事業実施に係る所要経費見込み

１　収入（自己資金、他団体等からの補助金等、補助事業の収入を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 内訳 | 金額 |
| 自己資金 |  | 円 |
| 補 助 金 |  | 円 |
| 売　　上 |  | 円 |
| 合計 | | 円 |

２　支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　目 | 金額（税抜） | 内訳・算出根拠 |
| 物品費 | 円 |  |
| 使用料 | 円 |  |
| 交通費  （申請額の15％まで） | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 |  |
| 外注費 | 円 |  |
| 委託費 | 円 |  |
| 印刷製本費 | 円 |  |
| ①（小　計） | 円 | 上記の補助対象経費の合計 |
| ②消費税及び地方消費税  （補助対象外） | 円 | ①小計×消費税及び地方消費税（10％） |
| 合　計　①＋② | 円 |  |
|  | | |
| **申　請　金　額** | 円 | ①**小計の額に**  **大企業：２/３　中小企業：３/４**  **を乗じて得た額又は２００万円の低い額**  **※**１千円未満の端数は切り捨て |

※物品・消耗品費、外注費、委託費は見積書を提出して頂く場合があります。

※申請者の人件費は経費には含まないこと。

５．事業の実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の実施体制図 | * 申請者の実施体制をイラストや図を用いて、説明して下さい |

〇申請者の本業務に従事する主たる担当者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |

・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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| その他の  従事者 | 所属 | 役職・氏名 | 本業務における役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |