第１号様式（第６条関係）

　　　年 月 日

神奈川県知事　殿

 印

成長ベンチャー開発費補助金交付申請書

成長ベンチャー開発費補助金に係る補助事業を次のとおり行いますので成長ベンチャー開発費補助金交付要綱第６条の規定により補助金の交付を申請します。

１ 補助事業の目的及び内容

別紙１（事業計画書）のとおり

２ 交付申請額 円

３ 交付申請額の算出方法

別紙１のとおり

４　補助事業の経費の配分及び経費の使用方法

別紙１のとおり

（別紙１）　注意：本紙は必ずワープロソフト等で作成し片面印刷でご提出ください。

　*朱書き注意文を削除のうえ作成してください。*

成長ベンチャー開発費補助金事業計画書（平成　年度）

実施するプロジェクトについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 分野 | *※ライフサイエンス・エネルギー・IT記入* |
| ２ | プロジェクトの名称 |
|  |
| ３ | プロジェクトを実施するベンチャーの概要 |
| *※会社名、所在地、設立年月日、資本金額、従業員数、直近年度売上高、主たる業務内容記入* |
| ４ | プロジェクトの内容 |
| *※プロジェクトの概要、現状と今年度の工程、新規性や優位性、成長性と市場規模など記入* |
| ５ | プロジェクトの実施スケジュール |
| *本プロジェクトを進めるために、いかなる開発項目をどのような時期・手順で行うかなどについて、具体的かつ定量的に記載してください。また、次の例に示すような一覧表も作成してください。*※この欄に記載した事業のみ、補助金の対象となります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開発項目 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
| Ⅰ.○○の研究開発Ⅰ－Ⅰ.○○の調査Ⅰ－Ⅱ.○○の開発Ⅱ.製品開発Ⅱ－Ⅰ.××テストⅡ－Ⅱ.××の開発Ⅲ.市場調査Ⅳ.特許申請　Ⅳ-Ⅰ.特許調査　Ⅳ-Ⅱ.特許申請 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ６ | プロジェクトの財務計画 |
| ○収支計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 今年度 | 　年度 | 　　年度 |
| 売上高 | 　 | 　 | 　 |
| 売上原価 | 　 | 　 | 　 |
| 販管費 | 　 | 　 | 　 |
| 営業利益 | 　 | 　 | 　 |
| 営業外収支 | 　 | 　 | 　 |
| 経常利益 | 　 | 　 | 　 |

○売上高の算定　*※数値算定の根拠について記入*○資金調達方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 今年度 | 　年度 | 　　年度 |
| 自己資金 | 　 | 　 | 　 |
| 投資受入 | 　 | 　 | 　 |
| 借入金 | 　 | 　 | 　 |
| 補助金（本県又は県が出資している法人を除く） | 　 | 　 | 　 |
| その他 | 　 | 　 | 　 |

　 |
| ７ | プロジェクト実施計画 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 今年度 | 　年度 | 　年度 | 合計 |
| 達成目標 | *製品化* | *製品改良**特許申請* | *商品化**（事業化）* |  |
| 支援希望額※ | *100万円* | *150万円* | *150万円* |  |
| 売上額 | *0円* | *0円* | *400万円* |  |

○３年後の事業化・商品化までの具体的な達成目標・進捗予定　*※文章で記載* |
| ※支援希望額については、本プロジェクトが今年度に採択されても、次年度以降の採択及び採択額を約束するものではありません。 |
| ８ | 所要経費等　*※対象経費一覧を参考に記入* |
| 申請金額 千円(税込) 積算根拠

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 摘　　要 | 金額（税込） |
| 所要経費予定使途 | 調査費・外注費関係 | *①　特許及び実用新案の調査費用* |  |
| *②　市場調査費用* |  |
| *③　技術評価に要する経費* |  |
| *④　原材料及び副資材の購入* |  |
| *⑤　工具・器具等の購入* |  |
| *⑥　機械装置等のリース料* |  |
| *⑦　外注加工費* |  |
| *⑧　資料購入費* |  |
| 旅費・人件費関係 | *①　旅費・交通費* |  |
| *②　専門家への謝金* |  |
| *③　管 理 費（補助事業費総額の10％以内）* |  |
| *④　人 件 費**・ライフサイエンス・エネルギー分野：補助事業費総額の20％以内**・ＩＴ分野：補助事業費総額の40％以内* |  |
|  | 　　　　　　合　　計 *申請金額と一致させてください* |  |
|  | (内消費税相当額) |  |

 |
| ９ | 進捗管理にあたる事業者支援機関等（※） |
| このプロジェクトへの今年度の支援内容を記入*※事業者支援機関からの支援がない場合には記載しないで下さい。*上記の通り、本プロジェクトへの支援を実施することに相違ありません。事業者支援機関名：所在地：代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（別紙２）

役 員 等 氏 名 一 覧 表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別(男･女) | 住 所 |
| 代表者 |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。

法人名　　○○○○○○○○○○

所在地　　○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○

代表者　代表取締役　○○　○○　　印