第１号様式（第７条関係）

　　　　年　　月　　日

（宛先）鈴鹿市長

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

モノづくり元気企業支援事業補助金交付申請書

鈴鹿市モノづくり元気企業支援事業補助金交付要領第４条第１項の事業を行いたいので、同要領第７条の規定により下記のとおり申請します。

記

１　事業名

２　補助金申請額　　通常枠・トライアル枠　※どちらかに○を付けてください。

　　　　　　　　　　　　　円

３　事業の概要

（添付書類）　　①研究開発事業計画書

　　　　　　　　②法人登記簿謄本又は登記事項証明書

　　　　　　　　③定款

　　　　　　　　④会社パンフレット（会社の経歴書）

　　　　　　　　⑤事業報告書（過去２期分の収支決算書を含む。）

　　　　　　　　⑥納税証明書（完納証明）

　　　　　　　　⑦その他市長が必要と認める書類

研究開発事業計画書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　　　容 | | |
| 企業名 |  | | |
| 代表者役職氏名 |  | | |
| 本社所在地 | 電話　　　　　　　　　　FAX | | |
| 市内の主たる事業所 | 電話　　　　　　　　　　FAX | | |
| 業種 |  | 創業年月 | 年　　　月 |
| 資本金 |  | 従業員 |  |
| 主な生産（作業）の内容、機械・設備等 |  | | |
| 主要製品 |  | | |
| 年間売上高 |  | | |

２　研究開発の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |
| （記載事項）  ①当該技術の現状  ②研究開発の必要な理由  ③研究開発の効果  ④目的  ⑤内容  ⑥期待する効果 | |

備考　この用紙に書ききれない場合は、別紙（Ａ４サイズ：様式自由）を添付して提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究場所 | | （施設名）  （所在地） | | | |
| 研究開発体制 | | 研究開発従事者　　　人 | | | |
| 区分 | | 所属名 | 役職名 | 氏名 | 専門分野、指導事項等 |
| 研究代表者 | |  |  |  |  |
| 研究開発者（共同研究者及び指導者等） | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 研究期間及び年度計画 | | | | | |
| 研究期間 |  | | | | |
| 年度計画 |  | | | | |

３　研究開発経費

(１)　資金調達計画

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金　　額 |
| 自己資金 | 円 |
| 借入金 | 円 |
| 補助金 | 円 |
| その他収入金 | 円 |
| 合計 | 円 |

(２)　資金支出計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 品名・仕様 | 数量 | 予算額 | 補助金交付申請額 |
| 原材料・消耗品費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |
| 機械装置費等 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |
| 外注加工費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |
| 委託費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |
| 技術指導受入費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |
| その他経費 |  |  |  |  |
| 小　計 |  |  |  |
| 交付対象経費 |  |  |  |  |
| 交付対象外経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 小　計 |  |  |  |
| 合　　　計 | |  |  |  |

４　研究開発日程計画

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究項目 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |