

注：用紙は A4 とし、左は 15mm 以上空けること。

別紙 1

補助事業計画書

1. 事業概要

補助事業名	
補助事業の内容 (概要)	[補助事業の概要について記載し、詳細は 3 (2) に記載のこと。]
事業の区分 [いずれかに丸印]	ア 研究・製品開発補助事業 イ 臨床使用、性能評価、薬事審査、承認補助事業
事業年数 [いずれかに丸印]	ア 1年間 イ 2年間 (1年目申請) ウ 2年間 (2年目申請)
補助事業に要する経費	金 円
補助金交付申請額	金 円
今年度の補助事業の日程	[補助事業は交付決定以後に開始し、原則として交付決定年度の 2 月末日までに完了させること。] 開始予定 年 月 日 ~ 完了予定 年 月 日

2. 申請者

商号又は名称			
代表者			
所在地		電話	
法人格	有・無	[有の場合] 資本金等の出資金	円
設立年月	年 月	従業員、組合員又は会員数	名
申請者の略歴	[会社 (又は団体) の沿革を記載のこと。]		
主たる事業内容			

現 有 施 設	土地				m ²
	建物				m ²
	主 要 設 備	[機械又は装置名、台数、用途、補足事項等を以下の表に記載のこと。]			
		機械又は装置名	数	用途	備考
業許可取得 状 況	有・無	[有の場合、名称を記載し、許可証等の写しを添付すること。]			
他の補助等 の実績/ 申請状況	過去の 実績	有・無	[有の場合、名称、交付者、金額、交付年月日等を記載のこと。]		
	今年度 申請	有・無	[現在申請中又は申請予定の補助金等について記載のこと。]		

3. 事業説明

(1) 組織

事業主担当者	氏名		職名	
	電話		メールアドレス	
事業担当者の 略 歴				
事業主担当者の 担当する内容				
経 理 担 当 者	氏名		職名	
他からの指導者 又は協力者	[製造販売業者、病院等協力者及び指導者を記載のこと。]			
補 助 事 業 の 実 施 地	[2か所以上に分かれるときは、全て記載し、主たる実施地を明らかにすること。 実施場所の名称、所在地を記載のこと。]			

(2) 内容

ア 補助事業の目標

--

イ 補助事業の必要な理由

--

ウ 補助事業の内容（新規性や独創性についても記載すること）

--

エ 現在まで行われている基礎となる研究・開発等（導入技術を含む）

--

オ 補助事業の市場性（対象市場や、市場ニーズについても記載すること）

--

カ 補助事業成果の目論見（期待される効果、事業化の実現見込、売上への寄与、将来的なビジョン、地域経済への影響についても記載すること）

--

キ 専門用語等の解説

--

