様式第１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＤＸ型マッチング支援事業）

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人やまなし産業支援機構

　　理 事 長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所（所在）：

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（名称）：

代表者職氏名 ：　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度ＤＸ型マッチング支援事業費補助金交付申請書

　ＤＸ型マッチング支援事業費補助金の交付について、同補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　補助を受けようとする事業

　　ＤＸ型マッチング支援事業

２　交付申請額　　金　　　　　　　円

３　事業計画及び経費　別紙１－２のとおり

４　添付書類

　（１）補助事業計画書（別紙１－２）

　（２）法人の場合：企業の定款の写し、商業登記簿謄本（全部事項証明書）

個人の場合：住民票（申請以前３か月以内のもの）、経歴書

（３）法人の場合：直近２期の決算書－勘定科目内訳明細

個人の場合：直近２年の青色又は白色申告書

　（４）暴力団等でないことを誓約する書類

（５）会社案内等企業の概要がわかる書類

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属職・氏名 |  |
| 電　　話 |  |
| E-mail |  |

別紙１－２　　　　　　　　　　　　　 　　 （ＤＸ型マッチング支援事業）

補 助 事 業 計 画 書

１　申請者の概要（申請日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 代表者氏名 |  |
| 所在(住所) |  |
| 業　　種 |  | 資本・出資金 | 千円 |
| 従業員数 | 人 |
| 事業内容 | （貴社の事業内容を記入してください。） |

２　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機器分野参入状況 | （貴社の参入内容を記入してください。） |
| 医療機器分野参入理由 |  |
| 医療機器関連分野における資格等状況 | □ 第1種医療機器製造販売業　　　□ 第2種医療機器製造販売業□ 第3種医療機器製造販売業　　　□ 医療機器製造業□ 医療機器販売業・貸与業　　　　□ 医療機器修理業□ ISO13485　　　　　　　　　　　□ ISO9001□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ なし |
| 保有する要素技術および用途仮説 | ①保有する要素技術用途仮説想定する医療機器関連参入分野受注後の事業計画 |
| ②保有する要素技術用途仮説想定する医療機器関連参入分野受注後の事業計画 |
| 経費 | 経費区分 | 内容（費目） | 事業経費（交付申請額） | 積算内訳 |
| 登録費用 |  |  |  |
| 面談費用 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

* 技術・製品・ビジネスモデル等の特徴がわかるイメージ図などを添付してください。

【記載要領】

１　補助事業計画書（別紙１－２）

〇「事業内容」は、現在実施している事業に関する概要や製品等、また企業における事業の割合（％）を詳しく記入してください。

○「医療機器分野参入状況」は、現在実施している事業のうち、医療機器分野に関する内容を詳しく記入してください。また、現在実施していない場合は、今後どのような内容を実施したいのか、詳しく記入してください。

〇「医療機器分野参入理由」は、現在の事業を実施する中、医療機器分野へ参入した理由又は今後参入を目指す理由を詳しく記入してください。

〇「保有する要素技術および用途仮説」について

　「保有する要素技術」については、現在保有する技術の中で、補助事業において活用を見込む技術を記入してください。また、その重要性や独自性等についても記入してください。

「用途仮説」については、保有する要素技術をどういった用途で用いることが可能か記入してください。

「想定する医療機器関連参入分野」については、用途仮説に基づく製品の市場性がどの程度あると考えているか記入してください。

「受注後の事業計画」については、用途仮説に基づく事業を実施すると仮定した場合、どの程度の事業実施に必要な資源（資金・設備・人材等）を割き、またどういった計画（事業化の時期・見通し、実施方法・規模、成長性・持続性等）で実施する予定か記入してください。

〇「事業経費」については、事業全体に要する経費を記載したうえで、（）内に交付対象額を記載してください。