（様式　1）

年　　月　　日 提出

地方独立行政法人

東京都立産業技術研究センター

理事長　黒部　篤　殿

代表申請者　住所　〒

　　　　会社名

　　　　代表者役職・氏名

　　　印

2025年度 クラウドと連携した5G・IoT・ロボット製品開発等支援事業

公募型共同研究「実証型研究」申請書の提出について

2025年度 クラウドと連携した5G・IoT・ロボット製品開発等支援事業公募型共同研究「実証型研究」を実施したいので、下記の書類を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．実証研究計画書 | 　部 |
| ２．別紙 経費積算表 | 　部 |
| ３．実証研究計画書の概要資料（A3用紙1枚） | 　部 |
| ４．事業説明資料 | 　部 |
| ５．決算報告書（２期分） 第＿＿期 第＿＿期 | 　部　部 |
| ６．定款 | 　部 |
| ７．登記簿謄本 | 　部 |
| ８．チェックリスト | 　部 |
| ９．上記を格納した電子媒体（CD-R、DVD-R等）（電子申請の場合は除く） | 　式 |
| **※東京都議会において予算案の承認が得られない場合、研究期間・委託対象経費期間が短縮される場合があります。その上で申請することを了承した上で☑してください。** | 　□ |

以上

**実 証 研 究 計 画 書**

**注）実証研究計画書の記入にあたって、実証研究計画書中に「◆印付き青字」及び注）で示した説明文は削除してください。**

**注）記入欄のサイズは必要に応じて適宜変更をしてください。**

**Ⅰ　申請の概要**

|  |
| --- |
| **■Ⅰ-1　実証研究の概要** |
| テーマ名 | **◆実現を目指す事業内容を短く簡潔な名称で記載ください。20字以内が目安です。** |
| 実証型研究の概要 | **◆実現を目指す事業内容、実施する実証実験内容、必要とされる研究開発内容を、600字以内（厳守）で簡潔に記載してください。****◆対外的に公表しても問題ない内容としてください。****【事業化内容】****◆どのようなニーズに基づいて、どのような事業を実現しようとしているか、その期待される効果（ベネフィット）を記述してください****【実証実験内容】****◆実証実験する製品名（仮でも可）、用途、特徴、製品の課題を記述してください。****◆実証実験の場所を具体的に記載してください。（社内・屋外・公園・海上・山中等）****◆実証実験の内容を記載してください。****【研究開発内容】****◆事業化を実現するために、あるいは実証実験で期待される効果を得るために必要とされる研究開発内容を記載してください。** |
| 委託終了予定日 | 年　　月　　日 |
| 事業開始予定日 | 年　　月　　日 |
| 委託申請額 | **◆本公募事業の委託費として申請する額（限度額以内）を記入してください。****◆別紙「経費積算表」に記載の金額と一致するようにしてください。** |

|  |
| --- |
| **■Ⅰ-2　代表申請者の情報** |
| □会社概要（本申請の代表企業の情報を記入してください） |
| フリガナ名称 |  |
| 登記所在地 | 〒 |
| 全事業所 | 事業所名 | 所在地 |
| **本社** | **◆全ての事業所を記載してください。****◆項目数が足りない場合は増やしてください。** |
| **△△支社** |  |
| **□□工場** |  |
| **××工場** |  |
| 代表者（契約者）・役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 資本金 | **（2024年10月1日現在）円** | 従業員数 | **（2024年10月1日現在）名** |
| 全役員 | 氏名 | 所属（他社からの派遣・兼務の場合は当該企業名） |
| **△△　○○** | **△△株式会社（必ず会社名を記載）** |
| **◆全役員を記載してください。****◆行数が足りない場合は増やしてください。** |  |
|  |  |
|  |  |
| 株主構成 | 株主名（氏名もしくは企業名） | 割合 |
| １位 |  |  |
| ２位 |  |  |
| ３位 |  |  |
| ４位 |  |  |
| 売上 | 直近年間売上金額（千円） | **○○** |
| 主要売上先 | 売上額（千円） |
| 1位 | **△△株式会社** | **△△** |
| 2位 | **□□株式会社** | **□□** |
| 3位 | **××株式会社** | **××** |
| ホームページアドレス |  |
| □連絡担当者（採択時までの問い合わせ担当者を記入してください） |
| 部署／役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| □研究開発責任者（研究開発全体を統括・管理する責任者を記入してください） |
| 部署／役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 開発に関わるメンバーは、特定類型に該当しますか | □該当する　　　　□該当しない　　　※いずれかに☑ |
| □研究開発実施場所（実際に研究開発を行う場所を記入してください） |
| フリガナ名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| **（中小企業者の場合）**大企業の経営参加有無の確認 | **◆以下の各項目についてチェックし、☑を記載してください。**□　大企業が単独で発行済株式総数の2分の1以上を所有していない□　大企業が単独で出資総額の2分の1以上を出資していない□　大企業が複数で発行済株式総数の3分の2以上を所有していない□　大企業が複数で出資総額の3分の2以上を出資していない□　役員総数の2分の1以上を大企業の役員または職員が兼務していない |

|  |
| --- |
| **■Ⅰ-3　ユーザー企業の情報**（必ず記入してください。ユーザー企業は実証実験機会を提供する共同研究者になります。） |
| □会社概要 |
| フリガナ名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者・役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 資本金 |  | 従業員数 |  |
| ホームページアドレス |  |
| □連絡担当者（採択時までの問い合わせ担当者を記入してください） |
| 部署／役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 開発に関わるメンバーは、特定類型に該当しますか | □該当する　　　　□該当しない　　　※いずれかに☑してください |
| □研究開発実施場所（都産技研以外で研究開発を行う場合は場所を記入してください） |
| フリガナ名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 実証実験機会の提供の有無 |  |

**注）実証実験機会を提供するユーザー企業は、1社以上必要です。**

|  |
| --- |
| **実証実験機関の情報**　・実証実験場所を提供する事業者の情報を記載してください。ユーザー企業と同等の場合は、会社名称欄に、ユーザー企業名を書いてください。（他空欄で可） |
| □会社概要 |
| フリガナ名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者・役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 資本金 |  | 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| ホームページアドレス |  |
| □連絡担当者　・問い合わせ担当者を記載してください。 |
| 役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

**注）実証実験機関が複数ある場合は、上記表を増やして、全ての機関の情報を記入してください。**

|  |
| --- |
| **■Ⅰ-４　共同研究者の情報**（共同体で申請する場合に記入してください） |
| □会社概要（共同で研究開発を行う機関の情報を記入してください） |
| フリガナ名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者（契約者）・役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 資本金 |  | 従業員数 |  |
| ホームページアドレス |  |
| □連絡担当者（採択時までの問い合わせ担当者を記入してください） |
| 部署／役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 開発に関わるメンバーは、特定類型に該当しますか | □該当する　　　　□該当しない　　　※いずれかに☑ |
| □研究開発実施場所（実際に主体的に研究開発を行う場所を記入してください） |
| フリガナ名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |

**◆申請書作成上の注意点**

**・共同で研究開発を行う機関が複数ある場合は、上記表を増やして、全ての機関の情報を記入してください。**

**・提出にあたって、青文字・赤文字で書かれている注意事項は削除してください。**

**・安全保障貿易管理として、開発に関わる予定のすべてのメンバーが特定類型に該当するか該当するかしないか確認してください。詳しくは下記をご参照ください。**

**https://www.meti.go.jp/policy/anpo/anpo07.html**

**Ⅱ　実証型研究実施計画**

**注）「Ⅱ　実証型研究実施計画」は15ページ以内におさめてください。**

|  |
| --- |
| ■Ⅱ-１　事業説明 |
| **◆事業説明をパワーポイントで作成し、データとしてご提出ください。（本用紙に記入する必要はありません。）****◆図、グラフや写真等を用いてわかりやすく作成し、note機能でスライドの説明してください。（必須）****◆事業説明には、以下の内容を必須で記載すること。**1. **背景・課題**

**私たちを取り巻く環境の変化や社会背景、****それによって生じた顧客（ターゲットユーザ）のお困り事などを記載**1. **目指すビジネスモデル**

**顧客（ターゲットユーザ）が抱えるお困り事・課題を解決するために、何をどのように提供するのかを記載してください。（物か・サービスかがわかるように明確に記載ください）****また、販売ルート・お金の流れ（誰が誰に対価を支払っていくか）等もわかるように記載する事**1. **目指すビジネスモデルの「事業コンセプト（事業を一言で言い表すと）と顧客提供価値（ベネフィット）」**

**前記目指すビジネスモデルを一言で表現し、且つ「顧客（ターゲットユーザ）に対し、どのような「価値/効果」を提供しようとしているのか」を記載。**1. **必要な要件の定義**

**仕様全般に加え、何が本ビジネスのキーファクターと考えているかを記載****（外せない絶対的要素）**1. **提供物の構成**

**顧客への提供物がどのような構成なのかを記載ください。買い入れの物品やソフトウエア・ライセンス等がある場合は、明記ください。**1. **提供物の特長・他社優位性比較**

**他社競合品もしくは代替品との比較し、優位性/独自性がわかるように他社比較を記載してください。****リスクがある場合はどのようなリスクが存在するかも記載してください。**1. **全体の市場規模と自社の目標値**

**規模を算出した考え方も記載し、自分たちが狙うポジションや目標値を記載してください。**1. **目標事業数値（事業開始から3年間は必須）**

**販売価格・数量・利益目標****「Ⅳ-1　補足　損益計画」を参考にしてください**1. **事業開始後の体制（体制図、役割分担等、販売ルート）**

**事業開始後の体制を記載ください。複数の企業が関連する場合は、ビジネスの主体を明示してください。アライアンス等を検討している企業があれば、役割も含め示してください。(※本実証型研究で創出される事業は中小企業が主体者であることが必須です）**1. **事業開始以降の取り組み（3年間は必須）**

**ビジネスモデルの普及、拡大に対する取り組みをスケジュール表で表現してください**「**Ⅳ-2　補足　事業推進スケジュール」を参考にしてください** |

|  |
| --- |
| Ⅱ-2　実証実験 |
| 2.1実証実験内容**◆実証実験の内容と達成目標を簡潔に記述してください。****（項目数が足りない場合は増やしてください）。****◆実証実験の期間や回数、モニター数等を備考に記述してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実証実験番号 | 実証実験名称 | 内容及び目標 | 備考 |
| 実証実験１ | **□□の実証実験** |  |  |
| 実証実験２ | **◇◇の実証実験** |  |  |

* 1. 2.2実証実験の詳細
	2. **◆それぞれの実証実験に関して詳細説明をしてください**
	3. **実証実験１：□□の実証実験**
	4. **目的：**
	5. **内容：**

**◆実証実験の製品・システムの概要についての構成図を用いて具体的に記載してください。****目標：****場所：****◆実証実験場所（実証実験予定の実環境を記載してください）と確保の見通しを記述してください。****◆実証実験場所の現状（例えば、施設の特徴や建物の仕様、来訪者数、来訪者の属性、取扱品、既に実施している取り組み等）をできるだけ具体的に記述してください。****◆実施実験場所の写真等があれば示してください（別添可）。*** 1. **実証実験２：◇◇の実証実験**
	2. **目的：**
	3. **内容：**

**◆実証実験の製品・システムの概要についての構成図を用いて具体的に記載してください。****目標成果：****場所：****◆実証実験場所（実証実験予定の実環境を記載してください）と確保の見通しを記述してください。****◆実証実験場所の現状（例えば、施設の特徴や建物の仕様、来訪者数、来訪者の属性、取扱品、既に実施している取り組み等）をできるだけ具体的に記述してください。****◆実施実験場所の写真等があれば示してください（別添可）。**2.3安全・倫理・情報管理・法令面への対策**◆実証実験に際し倫理・個人情報対策等、法令面での課題について可能な限り記述してください。****◆実証実験場所ごとに許認可の必要性、現在の申請状況を記載してください。****◆実証実験を行う場合は必ず開始前にエビデンス（許可証等）を提出してください。****◆損害保険に加入すること。**◆事業倫理審査についての説明2.4実証実験の実施体制**◆安全対策やメンテナンス体制等も記述してください。** |

|  |
| --- |
| ■Ⅱ-3　研究開発（※ここでの研究開発は実証実験をするにあたっての改良等を指します。） |
| 3.1　研究開発項目**◆研究開発項目の名称及び開発目的・内容を簡潔に記載してください。****（項目数が足りない場合は増やしてください）。****◆事業化時に必要な運用ルール/アセスメントなど、業界が発展していくために必要となる成果物は、業界向けプラットフォーム開発として位置づけ本項目に入れてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開発番号 | 研究開発項目名称 | 開発目的・内容 |
| 開発１ | **○○の研究開発** |  |
| 開発２ | **△△の研究開発** |  |

* 1. 3.2 概要図

**◆開発する製品・システム等の概要等を図式化し、研究開発項目との対応を図中に示して下さい。** |
| 3.3 研究開発項目**◆本項は、開発項目分記載してください。****必要に応じ、ページを追加してください。** |
| 開発１ | 実施内容 |
| 1. 開発実施

内容 | **◆「目的」を実現するための主要機能と主要機能を展開した機能要素（サブ的な機能）の構成を記載してください。** |
| 2)技術開発　要素 | **◆機能開発を実現するために必要な技術要素を記載してください。** |
| 3)目標 | **◆機能開発が達成したことを示す性能項目を定量的に記載して下さい。** |
| 4)技術的課題、解決方法 | **◆ 開発目標を達成するために解決を要する技術的課題に関する対応方針・方向性について記載してください。** |
| 5)担当者 | **◆ 開発の分担について、企業・機関名、部署等を記載してください。** |
| 6)達成を証明するもの（該当するものを☑、複数選択可） | ☐仕様書　　　　☐図面　　　　☐設計書　　☐試験報告書　　　☐写真□実験機・製品試作品（名称：　　　　　　　　、数量：　）☐その他（　　　　　　　　　）**◆該当するものに　「レ」を記入下さい。****◆実験機・製品試作品には、名称、数量を記載してください。** |
| 開発２ | 実施内容 |
| 1. 開発実施

内容 | **◆「目的」を実現するための主要機能と主要機能を展開した機能要素（サブ的な機能）の構成を記載してください。** |
| 1. 技術開発

要素 | **◆機能開発を実現するために必要な技術要素を記載してください。** |
| 3)目標 | **◆機能開発が達成したことを示す性能項目を定量的に記載して下さい。** |
| 4)技術的課題、解決方法 | **◆ 開発目標を達成するために解決を要する技術的課題に関する対応方針・方向性について記載してください。** |
| 5)担当者 | **◆ 開発の分担について、企業・機関名、部署等を記載してください。** |
| 6)達成を証明するもの（該当するものを☑、複数選択可） | ☐仕様書　　　　☐図面　　　　☐設計書　　☐試験報告書　　　☐写真□実験機・製品試作品（名称：　　　　　　　　、数量：　）☐その他（　　　　　　　　　）**◆該当するものに　「レ」を記入下さい。****◆実験機・製品試作品には、名称、数量を記載してください。** |
| ■Ⅱ-4　成果物（研究開発全体の完了を証明するものを☑してください） |
| ☑開発品(必須)　　　☑実証実験結果報告書(必須)　□仕様書　　□設計書　　□図面　　　　　　　☑事業化計画書（必須）　　**※15枚～30枚程度**□その他（　　　　　　　　　　）**◆該当するものに　「レ」を記入下さい。****◆実験機・製品試作品には、名称、数量を記載してください** |
| ■Ⅱ-5　都産技研技術の利用 |
| 共同研究で都産技研に期待すること（該当するものを☑、複数選択可） | □ 研究・開発の支援□ 試験・分析の支援□ 保有設備の利用□ その他（**下記URLをご参考頂き、都産技研のシーズ等のご利用もご検討ください**）**技術シーズ集 - 都産技研ホームページ (iri-tokyo.jp)** |
| **☑した項目について、具体的な内容を記載してください。なお本項目は、都産技研が実施の確約をするものではありません。****１　研究・開発の支援****○○部分の作成****２　試験・分析の支援****△△機能の評価****３　保有設備の利用****□□装置の利用****４　その他****××情報の提供** |
| ■Ⅱ-6　事業開発等の経験 |
| 6.1　商品開発・事業開発の実績 |
| **◆商品開発や事業開発等の実績、製品販売実績を明記してください。****◆共同体で申請の場合、共同研究者の実績も記載してください。** |
| 6.2　商品開発・事業開発責任者の情報（上記記載の方と同一人物でお願いします。） |
| 氏名 |  | 雇用期間 |  |
| ビジネス面での得意分野 |  |
| 経歴 | **◆経歴は時系列に沿ってわかりやすく記載してください。** |
| ■Ⅱ-7　知的財産権 |
| 先行技術・ビジネスモデルの調査をしている | □はい　□いいえ　（どちらかに☑を入れてください） |
| **はいの場合は、調査方法、類似特許の番号等を記載してください。いいえの場合は、なぜ実施していないのかを記載してください。** |
| 本実証型研究に必要な知的財産権を出願または保有している | □はい　□いいえ　（どちらかに☑を入れてください） |
| **はいの場合は、出願または保有している知的財産権の情報（特許等の場合は登録・出願番号等、出願人、発明の名称等）を記載してください。** |
| 本実証型研究に必要な知的財産権の実施許諾を受ける予定である | □はい　□いいえ　（どちらかに☑を入れてください） |
| **はいの場合は、実施許諾を受ける知的財産権の情報（特許等の場合は登録・出願番号等、出願人、発明の名称等）を記載してください。** |
| 知財戦略 | **今後発生することが予想される技術についての知財戦略（知財の取得の方針等）を記載してください。** |
| ■Ⅱ-8　実証型研究を進めていく上での安全性・倫理・情報管理・法令面のリスクと対策 |
| 安全性リスク | □あり　□なし　（どちらかに☑を入れてください） |
| **◆「あり」の場合は、安全性対策の対象と具体的対策内容を記載して下さい。****◆「なし」の場合は、リスクがない合理的な理由を記載して下さい。** |
| 倫理リスク | □あり　□なし　（どちらかに☑を入れてください） |
| **◆「あり」の場合は、倫理対策の対象と具体的対策内容を記載して下さい。****◆「なし」の場合は、リスクがない合理的な理由を記載して下さい。** |
| 情報管理リスク（個人情報管理を含む） | □あり　□なし　（どちらかに☑を入れてください） |
| **◆「あり」の場合は、情報管理の対象と具体的対策内容を記載して下さい。****◆「なし」の場合は、リスクがない合理的な理由を記載して下さい。** |
| 適用法令対応 | □あり　□なし　（どちらかに☑を入れてください） |
| **◆「あり」の場合は、該当する適用法令と具体的対策内容を記載して下さい。****◆「なし」の場合は、該当する適用法令がない合理的な理由を記載して下さい。** |
| ■Ⅱ-9　実証型研究の実施体制　 |
| 9.1　実施体制図**◆本研究開発の実施体制図を記載してください。（ユーザー企業となる機関名を示してください。）****◆共同体で申請の場合、共同研究者の役割分担も記載してください。****◆共同体以外で実証実験を行う場合は、実証場所を提供する機関も実施体制図に含めてください。** |
| 9.2　共同研究体制に至った経緯（共同研究者がある場合のみ）**◆共同研究体制に至った経緯について過去の共同研究実績、事業協業状況などについて記載してください。** |
| 代表申請者（企業名）： |
| 担当者 | 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 氏名 | **◆分担内容には、研究担当、経理担当など、本研究開発実施の上で携わる業務分担と具体的な実務内容を記載してください。****◆項目数が足りない場合は増やしてください。** | 分担内容 |  |
| 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 共同研究者（企業名）： |
| 担当者 | 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 共同研究者（企業名）： |
| 担当者 | 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 氏名 |  | 分担内容 |  |
| ユーザー企業（企業名）： |
| 担当者 | 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 氏名 |  | 分担内容 |  |
| 氏名 |  | 分担内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 9.3実証型研究開発スケジュール |  |
| **実証型研究開始～事業化開始までの取り組みスケジュールを記載してください。実証実験・研究開発・事業化の3つのブロックで前後関係がわかるように記載してください。（Powerpointの資料を貼り付けるか若しくは下記の表へ直接記入してください。）** |  |
| 　　　　　　　　　　　期間項目 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 20261 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ■Ⅲ　資金運用 |
| ■資金運用計画（単位：円）◆本研究開発の資金計画を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 運用 | 調達 |
| （項目）**××開発****△△購入****人件費** | （金額）**○○****○○****○○****「運用」と「調達」が左右同一の金額になるようにしてください。** | （項目）**銀行借入****自己資金** | （金額）**○○****○○** |
| 計 | **○○** | 計 | **○○** |

 |
| ■Ⅳ-１　補足　損益計画（本業を除く） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実証型研究終了後第1期 | 実証型研究終了後第2期 | 実証型研究終了後第3期 | 実証型研究終了後第4期 | 実証型研究終了後第5期 |
| 売上高 |  |  |  |  |  |
| 売上原価 |  |  |  |  |  |
| 売上総利益 |  |  |  |  |  |
| 販売管理費 |  |  |  |  |  |
| うち人件費 |  |  |  |  |  |
| うち減価償却費 |  |  |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |  |  |
| 営業外費用 |  |  |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |  |  |
| 法人税等 |  |  |  |  |  |
| 税引後（経常）利益 |  |  |  |  |  |
| キャッシュフロー |  |  |  |  |  |
| （※） |  |  |  |  |  |
| （※） |  |  |  |  |  |
| （※） |  |  |  |  |  |
| （※） |  |  |  |  |  |

**◆実証型開発の内容に合わせて（※）項を設定し、研究開発終了後の販売計画や生産性向上等の計画を示してください。項目数が足りない場合は増やしてください。****例１）機器やソフトウェアの開発を行う場合****『販売先数』『販売数量』『販売単価』『利益率』等****例２）工場等に５Gを導入し生産性向上を行う場合****『生産数量』『生産品目数』『削減コスト』『売上増加』等** |

|  |
| --- |
| ■Ⅳ-2　補足　事業推進スケジュール |
| 活動項目/事業年度 | **2026****3Q** | **2026****4Q** | **2027****1Q** | **2027****2Q** | **2028** | **2029** | **2030** |
| **◆事業環境構築****営業ツール作成****プレス発表****発売開始****◆商品力強化開発****〇〇パラメータ対応開発****□□市場向け対応****◆新規顧客開拓****Ver2.0の販売開始****◆アライアンス****取引代理店の拡大取り組み** |  | **▲** | **▲** |  | **▲** |  |  |

**◆時間軸は、取り組み内容がわかるように、年もしくはQuarter単位で記載ください。**

**Ⅴ　経費積算表**

**・**別紙「経費積算表」による。

**◆**別紙「経費積算表」を記入してください。［代表申請者］シートには代表申請者の経費内訳並びに購入予定物の摘要を記入してください。［共同研究者］シートには共同研究者の経費内訳並びに購入予定物の摘要を記入してください。共同研究者が複数いる場合は［共同研究者］シートをコピーし、共同研究者毎に全社分作成してください。最後に［総括積算表］に共同研究者全社の再委託費の合計を記入してください。

**Ⅵ　その他助成金・委託事業との関係**

◆本公募事業の全て若しくは一部に関連した開発で都（地方自治体）または国、財団等、**他の補助金等について、受けたことがある場合、実施中、応募中、**いずれにおいても2019年度以降の分に関してその概要を記入してください。

◆本公募事業は都（地方自治体）または国、財団等、ほかの助成金等との同時採択はできません。

◆類似の事業等あれば、本申請との相違点を明記してください。

複数の実施事業があれば、全てについて作成してください。

◆無い場合には、［助成・委託元］欄に「なし」と記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成・委託元 | **○○○中小企業振興公社** |
| 制度の名称 | **〇〇〇〇年度××開発助成事業** |
| 採択者名称 | **◇◇株式会社** |
| 対象期間 | **年　月　日　～　年　月　日** |
| テーマ名 | **～～の開発** |
| 公的資金・補助金額 | **○○円** |
| 本申請との関係 | **明瞭かつ詳細に記述してください。** |

**チェックリスト（要提出資料）**

申請書類について不足がないか、下記リストの□欄にチェックしてください。

**申請書類に不備（電子媒体の不足含む）がある場合、審査での評価点が減点となりますので、ご注意ください。**

**□ 実証研究計画書（様式1）**

**・**ⅠからⅥの各項目について不足なく記載しているか

　**・実証型研究実施計画の**ページ数の超過はないか

**□ 別紙 経費積算表**

**・**シート（代表申請者、共同研究者）ごとに記入されているか

**・**本公募事業の委託費として申請する額（上限額以内）となっているか

* **Ⅱ-2事業説明の資料**

**・パワーポイントデータ**になっているか。

**□ 研究計画書の概要資料（A3用紙１枚）**

　**・**研究計画書の概要を記載しているか

**□ 決算報告書（2期分）**

□ 第 　 期　1部

□ 第 　 期　1部

**・別表も添付しているか。**

* **定　款**
* **登記簿謄本**

**□** **上記を格納した電子媒体（ただし、オンライン申請の場合は除く）**

　**・**CD-R等に保存し、読み出しができる状態となっているか