

(応募様式第1号)

平成 年 月 日

公益財団法人大阪産業振興機構
理事長 南部 英幸 様

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

平成28年度 おおさか地域創造ファンド重点プロジェクト事業助成金
(医薬品・医療機器・iPS細胞(再生医療・創薬等)
事業化・成長促進支援プロジェクト) 応募申請書

標記助成金について下記のとおり応募申請いたします。

記

1 助成事業の目的及び内容

別添 事業計画書(応募様式第2号)のとおり

2 助成対象経費及び助成金交付希望額

(1) 助成対象経費	金	円
(2) 助成金交付希望額	金	円

3 助成事業完了予定日 平成29年12月29日

事業計画書

1. 応募申請者の概要

名称又は商号	
代表者職氏名	
所在地	〒 -
連絡先	担当者：職名 氏名： TEL： FAX： E-Mail：
資本総額*	
主たる株主 及び出資割合*	株主名： 出資割合：
従業員数	
業種	
事業内容	

* 個人事業者の場合は記入不要です。

※ グループの場合は応募様式第3号及び第4号を添付してください。

2. 応募事業の内容

(1) 事業の名称	
(2) 事業の概要 ※ 400字程度で簡潔に記載してください。	事業の概要
(3) 事業の目的、目標	
(4) 上記(3)を実現するための方針、戦略及び手順	
(5) 事業にチャレンジする経緯、動機、アピールポイント	
(6) 市場性・成長性の説明	

(7) 新規性・革新性についての説明
(8) 実現可能性・戦略性についての説明
(9) 地域寄与性についての説明
(10) 補助金の交付・その他顕彰等を受けた実績 ※助成期間中に申請（予定を含む）する補助金も記載してください。

3 新事業にかかる事業計画期間中の経営計画

(千円)

	平成28年10月 ～ 29年12月	平成30年 1月 ～ 30年12月	平成31年 1月 ～ 31年12月
(1) 売上高			
(2) 売上原価			
(3) 売上総利益 〔(1)－(2)〕			
(4) 販売費及び 一般管理費			
(5) 営業利益 〔(3)－(4)〕			
(6) 売上高内訳			

※ グループで実施する場合は、合算した数値を記載してください。

※ (6)売上高内訳には、販売する商品・サービス価格や販売先等の具体的な内容を記載してください。

4. 応募事業の実施計画（最終事業完了日までのスケジュール）

時期（年・月）	実 施 内 容

5 資金計画

(千円)

事業費 (A)	助成対象経費 (B)	助成金交付希望額 (C)	自己資金額(D) 及び調達方法

※ 助成期間（平成28年10月～平成29年12月）中の資金計画を記載してください。

※ (A) = (C) + (D)、(C) = (B) × 助成率(3分の2) (千円未満切捨て) となるよう記載してください。

6 助成対象経費の内訳

事業区分	内 容	助成対象経費(円)	助成金交付希望額(円)
(1) 製品・技術等 開発			
	【区分小計】		
(2) 販路開拓 (市場開発)			
	【区分小計】		
(3) 事務費			
	【区分小計】		
合 計			

※ 助成金交付希望額は、事業区分毎の助成対象経費に助成率(3分の2)を乗じた額を限度とします。また、合計欄については、区分小計の額を合算した額で、千円未満を切り捨てた額とします。

※ 助成対象経費、助成金交付希望額の合計は、「5 資金計画」の(B)及び(C)と一致させてください。

グループの概要

- 1 代表者の選出方法
- 2 グループの意思決定方法
- 3 事業実施計画に対する責任の所在
- 4 その他 ※グループの規約、組織図を添付してください。

5 参加企業等の概要

項目	参加企業 (代表者)		
所在地			
代表者 職・氏名			
資本総額			
主たる株主 及び出資割合(%)			
従業員数			
業種			
事業概要 (主たる生産品目、 生産額)			
本事業における 役割分担			
現有施設 (不動産、主要設備等)			
企業略歴			

(応募様式第4号)

代表企業選定報告書

平成 年 月 日

公益財団法人大阪産業振興機構
理事長 南部 英幸 様

企業名
代表者職・氏名 印

企業名
代表者職・氏名 印

企業名
代表者職・氏名 印

〇〇〇〇〇〇〇〇〇(グループ名)は、応募申請及び事業実施にあたり下記のとおり代表企業を選定しましたので通知します。

記

企業名

代表者職・氏名