**～第４回　技術シーズの社会実装化助成金～**

**はまぎん財団　Frontiers　助成金申込書**

（宛先）公益財団法人　はまぎん産業文化振興財団

**１．申込者　（法人の場合は法人名・法人住所）**申込日　2023　年　11月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | フリガナ |
| 住　所 | （〒　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

**（個人の場合はご記入お願い致します）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関 | （住所）  （名称） |
| 役職名 |  |
| 担当業務 |  |

**（法人の場合はご記入お願い致します）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者名 | フリガナ・役職名 | | |
| 助成金事業  責任者 | フリガナ・役職名 | | |
| 連絡先電話番号 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 設立 | (西暦)　　　　年　 月　　　日 | | |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 人 |
| 株主（出資者）  ・保有割合 |  | | |
| 資金調達 | □無　　　　□有　→（「有」の場合　　□出資　□借入）  　　　　　　　　　　　　　（注）外部資金調達３千万円超の場合は助成対象外 | | |
| 事業内容 |  | | |
| 会社HP |  | | |

※その他会社資料などがあれば別途添付してください。

**（申込者・所属機関の住所がともに神奈川県外の場合はご記入お願い致します）**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業と関連する参画プロジェクト又は共同研究先  （神奈川県内） | （プロジェクト名／機関名） |
| （中核拠点／住所） |
| プロジェクト又は共同研究の概要 |  |

**２．事業概要**

**応募する事業（研究開発）内容について、記載してください。  
なお、必要に応じて図や写真等の補足資料（A4サイズ／自由書式）を添付いただいても構いません。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | フリガナ |
| 主な事業実施場所 |  |
| 助成金による事業実施期間 | 2024年　　月　～　　　　年　　　　月 |

(1)事業概要　（２００字以内）

|  |
| --- |
|  |

(2)本助成金によって実施する内容、目指す成果

|  |
| --- |
|  |

(3)　現在の研究開発ステージについて①～③の中から最も近いと思われるステージをお選び下

さい。

|  |
| --- |
|  |

1. 事業化検討ステージ（ビジネスアイディア・知財検証等）
2. 実証データ取得・事業化調査ステージ
3. 実用化研究ステージ

(4)　当該研究開発の目的、研究開発の社会実装化によって解決する社会的課題

|  |
| --- |
|  |

(5)　技術の新規性（既存の技術、製品との比較における特徴や違い）、独創性（既存ビジネスとの比較における優位性）

|  |
| --- |
|  |

(6)　ターゲットとする市場の規模、ポテンシャル、販売方法について（需要・価格の見通しなどを踏まえて）

|  |
| --- |
|  |

（7）現時点での進捗状況、把握している課題点および解決の見通し

|  |
| --- |
|  |

(8)事業化の見通し

（ア）実用化、事業化に向けた具体的なプロセスやスケジュール（他社との協働など）

|  |
| --- |
|  |

（イ）売上計画・資金調達計画

※申請事業に関わる資金調達、売上計上を見込む年度から記載をしてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 |
| 売上高合計 |  |  |  |  |  |
| 内　当該事業 |  |  |  |  |  |
| 売上総利益合計 |  |  |  |  |  |
| 内　当該事業 |  |  |  |  |  |
| 販売費及び一般管理費 |  |  |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |  |  |

（資金調達方法）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資本 |  |  |  |  |  |
| 借入 |  |  |  |  |  |

（ウ）当該事業に関連する外部資金（助成金等）の活用実績・予定

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実績・申込  （○で囲む） | 時期 | 助成金等の名称 | 金額 | 内容・テーマ等 |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |
| 実績・申込 |  |  |  |  |

（9）当該研究の実施や事業化によって想定される神奈川県への貢献や期待される効果について

|  |
| --- |
|  |

(10)助成金資金使途　

※費用項目は適宜変更、追加してください。　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内訳 | |
| (1)設備費 |  |  | |
| (2)試作費 |  |  | |
| (3)労務費 |  |  | |
| (4)その他経費 |  |  | |
|  |  |  | |
| 合計 |  |  |  |

**３．事業実施体制**

**(1)事業責任者、主たる研究開発者等の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 | 所属・役職 | 学位  （取得大学等） | 研究実績、受賞歴、知的財産権等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(2)連携機関　（該当ある場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 | （住所）  （名称） |
| 担当部署 |  |
| 連携内容 |  |

**(3)連携研究者　（該当ある場合）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 | 所属・役職 | 連携内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**４．専門用語について**

今回の申込みに際して使用した主な専門用語等について、簡略に解説してください。

専門用語を使用していない場合及び上記申込書・補足資料に記載している場合は記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 専門用語 | 解説 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**５.その他**

内容ご確認の上、チェックをお願い致します。

　募集要項の内容を確認し、記載された全条件に同意します。

　申込者及び申込者の役員は、暴力団、暴力団構成員、暴力団関係企業、その他の反社会的勢力に該当せず、また、将来においても該当しないことを誓約します。

以上