

事業計画認定申請書

事業テーマ名						
事業所名及び 代表者の氏名	印			所在地 〒		
申請者の概要	連絡先	TEL		FAX		
	業種名			従業員	人	
	資本金又は出資金	千円		年間売上高	千円	
	主要生産品目等			創業	年 月	
事業の実施場所						
開発担当者 及び経理担当者						
連絡先担当者						
技術指導者等 導入計画						
事業の目的						
事業の期間	開始予定		年	月	日	～ 完了予定
			年	月	日	

事業予算等	事業に要する全経費	助成対象経費	助成金交付期待額
	円	円	円
申請枠	<input type="checkbox"/> 産学共同研究枠 <input type="checkbox"/> 一般枠 <input type="checkbox"/> I o T実装推進枠 <input type="checkbox"/> 生産性改善枠 ※I o T実装推進枠を申請する場合は、下記工場見学受入れることに同意をお願いします。		
工場見学受入れ	※普及啓発モデル事業とし、工場見学の受入れを受けることに同意します。 事業所名及び 代表者の氏名 印		