**令和3年度 仙台フィンランド健康福祉センター**

**健康福祉サービス・機器ビジネス開発委託事業 受託申請書【追加募集】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 | 3 | 年 |  | 月 |  | 日 |

公益財団法人仙台市産業振興事業団 理事長 宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【申請者】 | 所在地 | 〒 |
|  | 団体名（屋号） |  |
|  | 代表者 | 役　職 |  |
|  |  | 氏　名 |  |  |

【本申請の照会先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 | （　　　　　　　）　 |
| Email |  |

※申請者と同じ場合は，所属及び氏名は省略頂いて構いません。

 当社（わたし）は，応募要領の記載事項について理解するとともに，以下の点について誓約した上で，下記の通り申請いたします。

一 暴力団等との関係を有していないこと及び説明を求められた際には誠実に応じます。

一 申請書の記載事実に虚偽・重大な事実の隠匿があった場合は，申請を取り下げるとともに，事業団に生じた損害を賠償いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開発するサービス・機器の名称 |  |
| 受託申請金額 |  | 円 |

※この申請書のほか、以下の書類を添付すること

【法人】法人登記簿謄本（原本・申請日より3か月以内に取得したもの）、印鑑証明書（原本・申請日より3か月以内に取得したもの）、納税証明書（原本・直近1年間の法人市民税が収められていることを確認できるもの）、過去3年間の決算書（貸借対照表、損益計算書（※販管費内訳を含む）、株主資本等変動計算書、個別注記表）、申請チェックシート

【個人】、印鑑証明書（原本・申請日より3か月以内に取得したもの）、納税証明書（原本・直近1年間の市民税が収められていることを確認できるもの）、（個人事業主の場合）過去3年間の確定申告における収支内訳書もしくは青色申告決算書、申請チェックシート

Ⅰ　申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 資本金 |  | 円 |
| 設立年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 決算期 | 年 |  | 回 |  | 月 |  | 日 |
| 現在の事業概要 |  |
| 経営方針 |  |

※過去4年間の売上高および過去3年間の従業員数の推移について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 最新決算期 | 前年度決算期 | 前々期決算期 | 3期前決算期 |
| 売上高単位：円 |  |  |  |  |
| 従業員数※1単位：人 |  |  |  |  |

※1　従業員数は正社員のみとし、パートタイム社員やアルバイトは除くこと。ただし、役員兼従業員は含めることとする。

Ⅱ 開発計画　※今回，開発するサービス・機器について記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1．開発するサービス・機器の名称 |  | 詳細はⅡ-1-（1），（2） |
| 2．申請金額 |  | 円 | 詳細はⅡ-2 |
| 3．開発実施期間 | 契約締結日～ | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 詳細はⅡ-3  |
| 4．期間満了時に納品する成果物（予定） |  |

Ⅱ-1-（1）　開発するサービス・機器の詳細

|  |
| --- |
| ①開発の目的 |
|  |

|  |
| --- |
| ②開発するサービス・機器について |
| ②-1開発するサービス・機器の詳細な説明 |
|  |
| ②-2市場の状況 |
|  |
| ②-3新規性・独自性の有無 |
|  |
| ②-4経営資源 |
|  |

|  |
| --- |
| ③想定顧客，及び想定受益者 |
|  |

|  |
| --- |
| ④開発における課題，及び期待する支援 |
|  |

Ⅱ-1-（2）　開発体制

|  |
| --- |
| ①開発責任者（役職及び氏名） |
|  |
| ②実施体制 |
|  |
| ③事業（開発）の実施場所 |
|  |

Ⅱ-2　開発にかかる総費用の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（単位：千円） | 積算の根拠 |
| ①諸謝金 |  |  |
| ②直接人件費 |  |  |
| ③旅費 |  |  |
| ④会議費 |  |  |
| ⑤資料購入費 |  |  |
| ⑥試作・設計費 |  |  |
| ⑦市場調査費 |  |  |
| ⑧改良・加工料 |  |  |
| ⑨コンサルタント費用 |  |  |
| ⑩雑役務費 |  |  |
| ⑪通信運搬費・消耗品費 |  |  |
| ⑫特許，実用新案，意匠登録等の取得費 |  |  |
| ⑬通訳・翻訳費 |  |  |
| ⑭一般管理費 |  |  |
| ⑮その他 |  |  |
| 合計（①～⑮） |  |  |
|  |  |  |
|  | ※事務局記入欄 | 申請額： |

Ⅱ-3　期間中のスケジュール

|  |
| --- |
| 1. 開発達成に向けて期間中に行う主な開発行為の内容
 |
|  |
| ②スケジュール※2（事業実施に係る工程を分かり易く記載して下さい。） |
| 項目時期 | 開発項目 | 主たる課題と達成手法 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※2　スケジュールの行数は必要に応じ増減していただいて構いません。

Ⅲ 委託期間終了後4年間の目標売上げ計画

（金額単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和4年度※3 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| A　開発品売上高 |  |  |  |  |
| Aの算定根拠（販売数，販売単価）についてご記載下さい。 |
|  |
| 想定コスト※4 | 人件費 |  |  |  |  |
| その他経費 |  |  |  |  |
| 想定コストの算定根拠についてご記載下さい。 |
|  |
| B　想定コスト合計 |  |  |  |  |
| C　利益　＝（A-B） |  |  |  |  |
| D　利益率＝（C/A） |  |  |  |  |

※3　令和5年度（令和5年4月）から売上を計上する計画の場合（応募要領　2.対象事業参照），令和4年度には想定コストのみを記載して下さい。

※4　想定コストはあくまで開発品にかかる分を記載して下さい。

Ⅳ その他特記事項

|  |
| --- |
| ①仙台フィンランド健康福祉センター，他支援機関から受けた（受けている）支援内容 |
|  |
| ②特にPRしたい事項 |
|  |
| ③その他 |
|  |