**令和5年度 仙台フィンランド健康福祉センター**

**ウェルビーイングビジネス開発委託事業 受託申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 | 5 | 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】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |  |  |  | ‐ |  |  |  |  |  |
| 住所 |  | | | | | | | | | |
| 法人名 （屋号） |  | | | | | | | | | |
| 役職・氏名 | | |  | | | | | | | |

【本申請の担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| Email |  |

※代表者と申請者と同一の場合，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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請事業名 |  | | |
| 受託申請金額 |  | | 円 |
| 申請枠 （いずれかに○） | A：ウェルビーイングビジネス枠 | B: CareTech（ケアテック）枠 | |

記

　※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、印鑑証明書、法人住民税の納税を証明できる書類

・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、住民税（市区町村）の納税を証明できる書類

・（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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名（屋号） |  | | | | | |
| 役　職 |  | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | |
| （本店） 郵便番号 | 〒 |  | ‐ |  |  |
| （本店）住所 |  | | | | | |
| 現在の 事業概要 |  | | | | | |
| 経営方針 |  | | | | | |

本店住所と申請担当者の住所が異なる場合はご記載下さい

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 郵便番号 | 〒 |  | ‐ |  |  |
| 担当者 住　所 |  | | | | |

下記は法人のみ記載下さい

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資本金 |  | | | | | | | 円 | | |
| 決算期 | 年 |  | 回 | |  | 月 |  | 日 | | |
| 設立年月日 | M・T・S・H・R | | |  | | 年 |  | 月 |  | 日 |

Ⅱ 開発計画　※今回，開発するサービス・製品について記入して下さい。

Ⅱ-1　開発するサービス・製品の詳細

|  |
| --- |
| ①　開発にあたって |
| ①-1　開発の目的 |
|  |
| ①-2　ニーズ調査の手法とその結果 |
|  |

|  |
| --- |
| ②　開発するサービス・製品について |
| ②-1　開発するサービス・製品の詳細な説明（最終製品についてご説明下さい） |
|  |
| ②-2　想定する顧客と顧客に提案する価値 |
|  |
| ②-3　類似品・競合品との比較・検討 |
|  |
| ②-4　最終製品の販売（提供）方法 |
|  |

|  |
| --- |
| ③　受託期間で達成する部分 |
|  |

|  |
| --- |
| ④　開発及び販売における想定課題 |
|  |

|  |
| --- |
| ⑤　仙台地域への貢献事項 |
|  |

Ⅱ-2　開発体制

|  |
| --- |
| ①　開発責任者（役職名及び氏名） |
|  |
| ②　開発体制  　　※パートナー含め、本申請事業において連携する団体等はその関係性を含めて記載して下さい。 |
|  |

Ⅲ　申請年度における開発行為においてかかる費用の予算内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 用途及び積算根拠 | 金　額  （単位：千円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局記入欄 | 申請額： | 申請枠： |

Ⅳ　受託期間中のスケジュール

受託期間中に行う主な開発行為の内容とスケジュール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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　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。

Ⅴ 販売開始後3年間の事業計画

販売開始想定時期：令和　年　月

（金額単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 販売開始事業年度 | 次年度 | 次々年度 |
| 開発品売上高 | |  |  |  |
| ▼開発品売上高の算定根拠についてご記載下さい。 | | | | |
|  | | | | |
| 売上原価 | |  |  |  |
| 売上総利益 | |  |  |  |
| 販売 管理費 | 人件費 |  |  |  |
| その他経費 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
| ▼販売管理費のうち、開発品に係ると想定される費用をその算定根拠とともにご記載下さい。 | | | | |
|  | | | | |
| 営業利益 | |  |  |  |