番　　　　　号

年　　月　　日

（公財）栃木県産業振興センター理事長　様

所在地

名称

代表者 職氏名 　　　　　　　印

令和５年度脱炭素化技術育成支援事業計画書

脱炭素化技術育成支援事業公募要領の規定に基づき、下記のとおり事業計画書を提出します。

記

１　研究開発テーマ名

２　事業計画の内容

　　様式１　事業計画書

　　様式２　助成事業支出内訳

　　様式３　実施スケジュール

様式１

事　　業　　計　　画　　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の概要 | 企 業 名 |  | | | 設 立 | 年　　月 |
| 代表者名 |  | | | 資 本 金 | 千円 |
| 所 在 地 | 〒 | | | 従業員数 | 人 |
| 電話番号 |  | FAX |  | 連絡者名 |  |
| 事業内容 |  | | | | |
| 研究開発のテーマ |  | | | | | |
| 研究開発の目的 |  | | | | | |
| 研究開発の内容  及び実施体制 | 【研究開発内容】（200文字以内）  【実施体制】※共同研究企業・大学等がある場合は、申請者との役割分担を明確に記載する事。 | | | | | |
| 研究開発の期間 | 開始予定　　　　令和　　年　　月　　日  完了予定　　　　令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 研究開発に  要する経費 | 総額　　　　　　　　　　円　（助成金交付申請額　　　　　　　　　　　円） | | | | | |
| 研究開発成果の  実用化に向けた展望 |  | | | | | |
| 市場性・市場規模 |  | | | | | |
| 補助金・助成金の  交付を受けた実績 |  | | | | | |

※　必要に応じて拡大し、資料等(会社案内を含む)を添付して下さい。

様式１の１

研 究 開 発 内 容 等 説 明 書

１　研究開発の概要

２　研究開発の背景、当該分野における研究開発動向

３　研究開発の技術的目標値

４　研究開発の具体的内容

５　研究開発スケジュール

６　期待される効果

７　専門用語等の解説

様式２

助成事業支出内訳（１年目）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　　訳 | 金額（税抜き） |
| 機械装置・工具器具費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 消耗品・原材料費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 外注加工費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 調査外注費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 技術指導受入費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 共同研究費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 直接人件費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 知的財産取得費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| その他の経費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 研究開発に要する経費  計① |  |  |
| 1. × 補助率２／３   ② |  |  |

※　費用は申請者が負担する金額を記載して下さい。（**消費税は含めないこと**）

助成事業支出内訳（２年目）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　　訳 | 金額（税抜き） |
| 機械装置・工具器具費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 消耗品・原材料費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 外注加工費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 調査外注費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 技術指導受入費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 共同研究費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 直接人件費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 知的財産取得費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| その他の経費 |  |  |
|  |  |
| 小計 |  |  |
| 研究開発に要する経費  計③ |  |  |
| ③× 補助率２／３  ④ |  |  |
| **助成金交付申請額** | ※助成金交付申請額は、「②＋④の額」または  助成限度額のいずれか小さい額となります。 |  |

※　費用は申請者が負担する金額を記載して下さい。（**消費税は含めないこと**）

※　助成限度額（２年間の合計で５００万円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式３　実施スケジュール(番号)　実施内容 | 実施期間（　　年度～　　年度） | |
| １年目 | ２年目 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |