**様式１**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 記入不要 |

株式会社日本総合研究所　あて

**経済産業省「サービス産業強化事業費補助金（認知症共生社会に向けた製品・サービスの効果検証事業）」**

**公募申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 |  | | |
| 代表者役職・氏名 |  | 代表者印 |  |
| 所　在　地 | 〒 | | |
| 参加・協力団体または自治体の名称 |  | | |
|  | | |
|  | | |
| * 必要に応じて行を追加してください。 * 協力団体の名称の後に、提案時点での協業確度（調整済み、調整中、今後調整予定など）を記載してください。   例）△△市（調整済み）  ××大学（調整済み）  ●●株式会社（調整中） | | |
|  | | |

**事業代表者経歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業代表者  （プロジェクトリーダー） | | 氏名 | |  | | |
| 1. 所属･役職名 | | | | | | |
| ②連絡先 | e-mail | |  | | | |
| TEL | |  | | FAX |  |
| ③職歴・経歴   * 類似事業等の実績等がある場合に記載してください。   ◇関連する事業や類似事業の実績  ◇過去または現時点における国の関連事業の実績 | | | | | | |
| ④類似プロジェクト経歴（3件以内）   |  |  | | --- | --- | | プロジェクト名 | プロジェクト概要 | | 1） |  | | 2） | * プロジェクトの実施機関・団体名と実施年度を必ず記載してください。 | | 3） |  | | | | | | | |
| ⑤プロジェクトリーダーが行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い  （おおよその費やす時間の割合：１週間の就業労働時間における割合％） | | | | | | |

**事務管理責任者経歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務管理責任者 | | 氏名 | |  | | |
| 1. 所属･役職名 | | | | | | |
| ②連絡先 | e-mail | |  | | | |
| TEL | |  | | FAX |  |
| ③職歴・経歴   * 類似事業等の実績等がある場合に記載してください。   ◇関連する事業や類似事業の実績  ◇過去または現時点における国の関連事業の実績 | | | | | | |
| ④類似プロジェクト経歴（3件以内）   |  |  | | --- | --- | | プロジェクト名 | プロジェクト概要 | | 1） |  | | 2） | * プロジェクトの実施機関・団体名と実施年度を必ず記載してください。 | | 3） |  | | | | | | | |
| ⑤事務管理責任者が行っている現在の業務と本プロジェクトへの専従度合い  （おおよその費やす時間の割合：１週間の就業労働時間における割合％） | | | | | | |

**団体・企業の概要**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体・企業名 |  | | | | | |
| 団体・企業　代表者氏名 |  | | URL | | http:// | |
| 本社住所 | 〒 | | | | | |
| 設立年月 | 西暦　　　年　　月 | | | 資本金 | | 円 |
| 従業員数 | 人 | | |  | | |
| 消費税課税事業者／免税事業者の別 | | | | 資本金制度のない団体の場合は、「なし」と記載してください。 | | |
| 団体・企業の沿革  公募要領p●を参照してください | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主たる事業として営んでいる業種 | | 小売業 / サービス業 / 卸売業 / 製造業・建設業・運輸業・その他 | | | | |
| 事業概要  ・現在実施の事業の概要を記載してください。複数事業を実施の場合は、少なくとも主要事業および今回提案する事業との関係性がある事業の概要については記載してください。  ・必要に応じて行を追加してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 類似プロジェクトの実績   |  |  | | --- | --- | | プロジェクト名  ・類似事業等の実績等がある場合に記載してください。  ◇関連する事業や類似事業の実績  ◇過去または現時点における国の関連事業の実績  ・「概要」には概要のほか、プロジェクトを委託・補助した  省庁・機関・団体名と実施年度を記載してください。  ・必要に応じて行を追加してください。 | プロジェクト概要 | | 1） |  | | 2） |  | | 3） |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要役員（非常勤は役職の前に○印を記す） | 氏名 | | 役職・担当部門等 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 主要株主 | 株主名 | | 構成比(%) | | 貴社との関係 |
|  | | % | |  |
|  | | % | |  |
|  | | % | |  |
| 事業規模 | 業績（売上）（百万円） | | | | |
| 前々期末 ／　期 | 前期末  ／　期 | | 今期末（見込み）  ／　期 | |
|  |  | |  | |
| 関連企業 | | | 主要外注先又は仕入先 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |