

別紙様式

番 号  
年 月 日

岩手県知事 様

所在地  
企業名  
代表者（職氏名）

医療機器等製品開発支援事業費補助事業計画書  
標記事業を実施したいので、計画書を下記のとおり提出します。

記

- 1 補助事業の事業計画名
- 2 補助事業に要する額            金                            円
- 3 補助金交付希望額            金                            円

（添付書類）

- i) 補助事業計画書（別紙1）
- ii) 収支予算書（別紙2）
- iii) その他知事が必要と認める書類
- iv) 申請者が県内企業を代表企業とする企業等の連携体の場合、次の事項を別紙（任意様式）にて添付すること。（該当がなければ不要）
  - ・連携体の組織図及び役割分担
  - ・連携企業の概要（既存資料可、企業等名称、代表者及び役職名、所在地、本社所在地、創業年月日、電話番号、メールアドレス、連絡者名及び役職名、資本金（出資金）、従業員数、主たる業種、主たる製品等）

（A4）

## 別紙 1

## 補助事業計画書

## 1 申請者の概要

名称			
代表者名及び役職名			
所在地			
本社所在地	(注) 上記住所と同一の場合は記載不要		
操業年月日	年	月	日
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
連絡者名及び役職名			
資本金(出資金)	千円	従業員	人
主たる業種	(日本標準産業分類、中分類)		
主たる製品等			

## 2 事業の概要

(1) 事業計画名	
(2) 事業の主たる実施場所	
(3) 事業実施期間	年 月 日～ 年 月 日
(4) 事業の概要	
(5) 他の補助金等の交付（申請）状況	

### 3 事業内容

#### (1) 製品開発の具体的な取組内容

(注)事業を行う目的・手段について、工程ごとに見出しをつけつつ、不可欠な研究開発、材料や機械装置等を明確にしなが具体的目標及びその具体的な達成手段を記載してください。

#### (2) 主な工程ごとのスケジュール

事業実施期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

	月	月	月	月	月	月

### (3) 実施体制

(注)製品開発で実施する業務内容と、関わる関係者のそれぞれが担う役割を記載した実施体制図を簡潔に記した上で、外部機関等からの技術指導を受ける場合もその内容等を言及し、製品開発の実施過程で必要な技術等をどのように手立てするのかを具体的に記載してください。

### (4) 事業効果

(注)事業の成果の実現により目指す会社経営の展開等について、具体的な取引先等に触れながら記載してください。

別紙 2

収支予算書

1 収入

単位：円

区 分	補助事業に要する経費	資金の調達先
補 助 金		
自 己 資 金		
借 入 金		
そ の 他		
合 計 額		

2 支出

単位：円

区 分	補助事業に 要する経費 (税込)	補助対象経費 (税抜)	補助金交付申請額	備 考
製品試作費及び 性能試験費				
そ の 他				
合 計 額				

(注)「補助対象経費」とは、「補助事業に要する経費のうちで補助対象となる経費」をいい、消費税は含まれないこと。

3 経費明細表

(単位：円)

経費区分	費目	仕様等詳細	数量	単位	単価	補助事業に要する経費	補助対象経費(注)
	内容						
製品試作費及び性能試験費	材料費						
	機械装置費						
	工具器具費						
	外注加工費						
	専門家謝金						
	旅費						
	施設使用料						
分析測定費							
	小計						
その他							
		小計					
合 計							

(注)「補助対象経費」とは、「補助事業に要する経費のうちで補助対象となる経費」をいい、消費税は含まれないこと。