様式第２号

事　業　計　画　書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 創　業 |  | | 業種 |  | |
| 資本金 |  | | 主要製品  (加工内容) |  | |
| 従業員 |  | |
| 経営的  技術的  特徴 |  | | | | |
| 直近３カ年の決算 | 年　　　月期 | 年　　　月期 | | | 年　　　月期 |
| 売上高 | 千円 | 千円 | | | 千円 |
| 利　益 | 千円 | 千円 | | | 千円 |
| 事業計画  の概要 |  | | | | |
| 主要な  製造設備 |  | | | | |
| 医療機器  受注実績 |  | | | | |
| 担当連絡先 | 担当者  職・氏名：  電話番号：  E-メール： | | | | |
| 経理担当者  職・氏名：  電話番号：  E-メール： | | | | |

２　事業内容の説明

|  |
| --- |
| （１）事業の目的等（事業実施に至る経緯・必要性・効果） |
|  |
| （２）社内における事業の推進体制 |
|  |
| （３）事業の内容（必要に応じて補足資料を添付） |
|  |
| （４）助成事業実施後の事業化目標  （事業化とは、製品化等の形で助成事業の成果が企業の営業活動に生かされる状態に至ること） |
| （事業化後の中長期的な目標として、いつごろ、どのような状態に到達する見込みかを具体的に記載してください） |

助成事業実施スケジュール

事業期間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 | 令和　年  　　　月 |
| 事業内容  [　　　　　] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業内容  [　　　　　] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業内容  [　　　　　] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

各期の主なスケジュールを記載すること。