（様式１）

　　年　　月　　日

商品化プロデュース支援事業　申請書

大分県産業科学技術センター

　センター長　　　　　　　　　　　　　　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企 業 名 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 ：（役職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（氏名）

商品化プロデュース支援事業実施要領に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **申　請　テーマ** | (商品名称・技術名称あるいは希望する開発テーマ) |
| 1. **商品/企画の詳細** | （概要）      （商品/企画のポイント）        （想定されるお客様 ／ 希望小売価格）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／  （商品/企画が解決する社外と社内の課題）  　社外  　社内 |
| 1. **課　　　題** | （商品/企画の課題） |
| 1. **目　　　標** | （事業内（9ヶ月間）での目標）    （商品/企画の最終目標） |
| 1. **支援要望** | （目標達成のために、センター職員に支援して欲しいこと）    （招聘したいアドバイザーとその専門領域） |
| 1. **担 当 者** | （所属部署）　　　　　　　　　　　　 （役職）  （氏 名）  （　 ＴＥＬ　）  （　 ＦＡＸ　）  （　E-mail　） |

注１）参考資料（会社や商品を紹介しているパンフレットなど）を添付して下さい。

（様式1-添付用）

　　年 月 日

会 社 概 要

企 業 名：

代表者名：

業　　種：

創業年月：　　　　　年　　月

所 在 地：

Ｔ Ｅ Ｌ：

Ｆ Ａ Ｘ：

資 本 金：　　　　　万円

従 業 員：　　　　　名

主要製品：

主要機器：

生 産 高：（　　年）　　　　　　万円

加入団体及び組合等：

備　　考：