【別紙１】

補 助 事 業 計 画 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | | （法人にあっては名称及び代表者名） | | | | | | | |
|  | 氏名又は名称 |
| 住所又は所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | |
| 資本金又は出資金 | 万円 | | 従業員数 | 名 | | 創業年月 | | 年　月 |
| 主たる事業内容 |  | | | | | | | |
| 主たる製品 |  | | | | | | | |
| 担当者 | 役　職 |  | | | 氏　名 | |  | |
| ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ | |  | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 展示会概要 | |  | | | | | | | |
|  | 展示会名  （主催者） |
| 主な来場者、  過去の来場者数 |  | | | | | | | |
| 会期 |  | | | | | | | |
| 開催施設  （住所） |  | | | | | | | |
| 自社の小間数 |  | | | | | | | |

**１　展示内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 出展する製品又は技術の名称 |  |
| 製品又は技術の特徴  ※写真等を用いて説明  ※外観・性能・用途  ※新規性・独創性・優位性 |  |
| ターゲット  ※出展する製品又は技術の主な営業ターゲット |  |

**２　医療・福祉関連産業分野の参入状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参入・取引事績 | □有・□無　※有の場合、取引先・内容（自社製品の販売、医療機器用〇〇部品の納入など）を記載 | | |
| 過去の出展状況  ※申請時より過去3年の医療・福祉関連分野の展示会等への出展状況を記載してください。  ※官・民主催の別は問いません。 | 出展経験（□有・□無） | | |
| 日程 | 展示会名称 |  |
| 年　月 |  | 会　場：  実施主体： |
| 年　月 |  | 会　場：  実施主体： |
| 年　月 |  | 会　場：  実施主体： |
| 資格等保有状況  ※医療機器製造業、製造販売業、ISO等の保有資格の状況 |  | | |

**３　添付資料**

・　展示会等のパンフレット類（小間料（出展料）がわかるもの）

・　展示製品・技術資料（外観・性能・用途等がわかるもの）

　・　出展契約等の書類（写）