※赤字は記載要領ですので、提出時にはすべて削除してください。

（様式1）

|  |
| --- |
| 平成30年度グローバルニッチトップ企業育成促進事業機器開発　公募申請書 |

平成３０年　　月　　日

エム・アール・アイ　リサーチアソシエイツ株式会社　御中

（住所）

（申請団体名）

（申請団体代表者氏名）　　　　　　　　印

※共同体で申請する場合、申請者は共同体の代表者としてください。

標記事業に申請したいので、別添のとおり関係書類を提出します。

記

①公募テーマとの対応

|  |
| --- |
| ※「１（ア）－①」というように、公募テーマとの対応を記載してください。 |

②申請額　：　　　　　　　　　　　円　（うち消費税等　　　　　　　　　　　円）

　　　　　※事業期間全体ではなく、平成30年度の支出計画に基づき記載してください。

③申請書の記載責任者・連絡者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| E-MAIL |  |

④外部資金獲得の状況

|  |
| --- |
| ※直近2年間（本年度を含む）における外部資金獲得事例を記入してください。※具体的には、外部資金名、外部資金の調達先の機関名（国、自治体、その他）、資金対象事業の概要、期間、額、現在の状況について記入してください。※該当がなければ「特になし」と記載してください。 |

（様式２）

|  |
| --- |
| 平成30年度グローバルニッチトップ企業育成促進事業開発機器等　事業計画書 |

1. 事業件名

※事業概要をふまえた件名を40字以内で記載してください。

※採択候補となった場合、この項目は、申請者に事前確認することなく公表する場合がありますので、ご了解ください。

1. 事業概要

※事業の目的、実施方針、具体的な実施内容について、200字以内で記載してください。

※採択候補となった場合、この項目は、申請者に事前確認することなく公表する場合がありますので、ご了解ください。

1. 提案する機器の製品イメージ

※試作品の完成状況、実際の装置構成、写真、図等を掲載してください。

※他社と差別化を図るために選択したコア技術について記載してください。その際、特許・ノウハウを取得済み、または申請中のものがあれば、明示してください。

※つくば等の科学技術の活用・連携にかかる要素があれば、記載してください。

1. 事業の目的と方針
2. 医療・介護現場等が抱える課題・ニーズ

※医療・介護現場においてどのような背景があり、現状がどのようになっていて、どのような課題があるか、説明してください。

1. 医療・介護現場等の課題・ニーズに対する解決策

※今回提案する機器は、どのような手法・技術を活用して課題を解決するものか、どのような効果をあげるものか、具体的に説明してください。

1. 社会的な意義、社会的な波及効果

※医療・介護費の削減、現場での従事者の負担軽減等、今回の開発の社会的な意義、社会的な波及効果について、具体的に記載してください。（定性的な記述でも構いません）

1. ターゲットとする市場

※以下の点について記載してください。

・対象とするユーザーは誰か

・ターゲット市場規模をどのように考えているか

・市場獲得のための障壁は何か

・競合品との比較、差別化ポイント、競合に対する優位性

1. グローバルイノベーターを目指すことができる、地域の中核的な企業となる要素
2. 製品化の翌年までに3名以上の雇用増を実現できる見通し
3. 平成30年度の実施内容

※平成30年度に実施する作業について、具体的に記載してください（誰が、何をして、何がアウトプットになるか）　。下記①～④は例示です。項目は適宜設定してください。

1. ○○の臨床研究

○○・・・（説明）

1. 競合品とのベンチマーク

○○・・・（説明）

1. ○○のマーケティング

○○・・・（説明）

1. ○○の販売計画作成

○○・・・（説明）

1. 実施計画日程
2. 開発事業全体のスケジュール

※開発事業全体の上市間でのスケジュールを記載してください。複数年度にまたがる場合は、年度ごとに、何を実現するか記載してください。

※下記は、量産試作を伴わない場合の記入例です。なお、事業上限額のうちH31年度以降は予定であり、確定した額ではありません。

※上市予定時期を必ず明記してください（H32年度までの上市が必達です）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | H30 | H31 |
| 臨床・実証試験 |  |  |
| 上市時期(可能であれば販売予定価格も記載) | <H30末製品化> | <H31中に上市> |
| 事業費（概算）※ | 20,000千円以内で積算額を記載(量産試作を伴わない 場合) |  |

1. 平成30年度の事業スケジュール

※平成30年度の事業スケジュールについて、「５.平成30年度の実施内容」の各項目と整合を撮って記載してください。

| 実施内容 | H30 | H31 |
| --- | --- | --- |
|  | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |
| ① |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 支出計画

※申請額の積算について、公募要領「8. 委託対象となる経費」ごとに内訳を記載してください。

※共同体の場合には、事業全体の合計と各社ごとの支出計画の両方を作成してください。

※積算内訳は、「○○一式」ではなく、「単価×工数、個数」等、できるだけ具体的に記載してください。

※消費税等込で記載してください。

【消費税等込み】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費目 | 金額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 履行体制

（１）申請団体

（住所）

（申請団体名）

（申請団体代表者氏名）

（申請団体内体制）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(２)共同体体制

※単独での申請の場合は「なし」と記載してください。

※共同体を構成する団体すべてについて記載してください。全団体を記載。）

（住所）

（共同体団体名）

（共同体団体代表者氏名）

（共同体団体内体制）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 (３)外注先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | 住所 | 金額（税込） | 業務の範囲 |
| 株式会社○○ | 茨城県○○市○○1-1-1 |  |  |
| 未定2 |  |  |  |
| 未定3 |  |  |  |

（４）アドバイザー（謝金対象者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 |
|  |  |
|  |  |

（５）その他協力者、協力団体等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 |
|  |  |
|  |  |

1. 申請者の雇用の状況

　申請時点での雇用者数を記載して下さい。

（１）申請団体

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 雇用者数 | 役員：（　　）人、従業員：正規雇用者（　　　　）人、非正規雇用者（　　　　）人 |

（２）共同体参加団体

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 雇用者数 | 役員：（　　）人、従業員：正規雇用者（　　　　）人、非正規雇用者（　　　　）人 |

（様式３）

平成30年度グローバルニッチトップ企業育成促進事業

機器開発参加意思表明書

※参加意思表明書は共同体のすべての参加者が１枚ずつ作成してください。

※単独での応募の場合、この様式は不要です。

平成３０年　　月　　日

エム・アール・アイ　リサーチアソシエイツ株式会社　御中

（住所）

（参加意思表明団体名）

（参加意思表明団体代表者氏名）　　　　　　　印

本申請にあたり、共同体として参加意思を表明いたします。

記

①参加意思表明書の記載責任者・連絡者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-MAIL |  |

②外部資金獲得の状況

|  |
| --- |
| ※直近2年間（本年度を含む）における外部資金獲得事例を記入してください。※具体的には、外部資金名、外部資金の調達先の機関名（国、自治体、その他）、資金対象事業の概要、期間、額、現在の状況について記入してください。※該当がなければ「特になし」と記載してください。 |