新商品/サービス開発支援申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年　月　日

　公益財団法人仙台市産業振興事業団　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

郵便番号・所在地　〒　-

法人名・事業所名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

新商品/サービス開発支援に関係書類を添えて申請いたします。なお、申請にあたり、下記の内容に同意します。

記

１．自ら課題の解決を図り、商品/サービスの高付加価値化による経営の向上を目指すこと。

２．支援に対して、代表者又は担当者の最低1名が専任で対応すること。

３．経営状況の資料等、定期的な提出とヒアリングに協力すること。

４．支援実施中に天災などの事情及び採択者の倒産等のやむを得ない特別な事情に対し、(公財)仙台市産業振興事業団の判断により、当該事業の中止またはその指示に従うこと。

５．支援実施中及び支援終了後、(公財)仙台市産業振興事業団の支援成果として公表することに承諾すること。

６．支援終了後、現地調査、ヒアリング、経営状況の資料の提出等に協力すること。

７．支援実施中の助言等によって生じたいかなる損害についても、(公財)仙台市産業振興事業団にその責を問わないこと。

８．暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第1項第2号の規定されるもの）又は暴力団の構成員、暴力団の構成員でなくなった日から5年を経過しない者が経営、運営に関係していないことを誓約すること。なお、説明を求められた際には誠実に対応すること。

【関係書類】

（1）税の滞納がないことの証明書（原本）

（2）直近3 期分の決算報告書一式の写し(個人の場合は青色申告書の写し)

※直近3期とも営業赤字の場合や、直近期において債務超過の場合など、財務状況の改善が必要な事業者様の申請につきましては、財務改善計画書を併せてご提出いただきます。別紙：財務改善計画書

（3）その他、理事長が必要と認める資料

**申請書（新商品開発用）**

※欄が足りない場合は適宜、行数・ページ数を追加して下さい。

Ⅰ．申請者（企業等）の概況について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆全ての欄が必須記入です。 | | | | | |
| ふりがな  名称（商号または屋号） | |  | | | |
| 代表者肩書 | |  | 代表者氏名 |  | |
| 業種・業態 | |  | 従業員数※1 | 人（内正社員　　人） | |
| 資本金額  （個人事業者は記載不要） | | 万円 | 創業年月日（和暦） | 年　　月　　日 | |
| 連絡  担当者  ※2 | ふりがな  氏名 |  | 役職 |  | |
| 住所 | （〒　　　　-　　　　　） | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| E-mail  アドレス |  | | | |
| 取扱商品・サービス | |  | | 売上割合 | ％ |
|  | | ％ |
|  | | ％ |
| **※1**パート・アルバイトを含みます。  **※2**仙台市産業振興事業団からの書類の送付や連絡は、全て「連絡担当者」宛てに行います。申請内容や実績報告等について、説明できる方を記載して下さい。 | | | | | |

Ⅱ．申請対象商品について

|  |
| --- |
| ◆未定の事項がある場合は現時点の想定でご記載下さい。 |
| 1.商品の名称 |
| 2.商品の詳細  【想定発売時期】　令和　年　月頃  【想定価格】　　　　　　　　　円（税抜）  【想定販売場所】  【原材料（産地）】  【内容量・規格（サイズ）】  【賞味期限・消費期限※食品のみ】  【保存方法】  【製造者・加工者】  【年間売上目標】　　　　　　　　万円  （上記の内訳）単価　　　円 × 数量  【年間粗利目標】　　　 　　万円 |
| 3.商品のセールスポイント  ※商品の新規性や市場性、実現可能性などについてご記載下さい。 |
| 4.商品の写真  ※試作品やイメージイラストでも可  ※複数枚の写真貼付可 |
| 5.仙台市の地域経済への波及効果 |

Ⅲ．希望する支援内容について

|  |
| --- |
| ◆支援チームに参加する専門家のご希望や支援を受けたい内容についてご記載下さい。  ◆予算やスケジュールの都合上、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承下さい。 |
| 1.商品開発における現状分析や課題 |
| 2.課題解決のための専門家の想定や支援を受けたい内容 |

**申請書（新サービス開発用）**

※欄が足りない場合は適宜、行数・ページ数を追加して下さい。

Ⅰ．申請者（企業等）の概況について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆全ての欄が必須記入です。 | | | | | |
| ふりがな  名称（商号または屋号） | |  | | | |
| 代表者肩書 | |  | 代表者氏名 |  | |
| 業種・業態 | |  | 従業員数※1 | 人（内正社員　　人） | |
| 資本金額  （個人事業者は記載不要） | | 万円 | 創業年月日（和暦） | 年　　月　　日 | |
| 連絡  担当者  ※2 | ふりがな  氏名 |  | 役職 |  | |
| 住所 | （〒　　　　-　　　　　） | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| E-mail  アドレス |  | | | |
| 取扱商品・サービス | |  | | 売上割合 | ％ |
|  | | ％ |
|  | | ％ |
| **※1**パート・アルバイトを含みます。  **※2**仙台市産業振興事業団からの書類の送付や連絡は、全て「連絡担当者」宛てに行います。申請内容や実績報告等について、説明できる方を記載して下さい。 | | | | | |

Ⅱ．申請対象商品について（新サービス開発用）

|  |
| --- |
| ◆未定の事項がある場合は現時点の想定でご記載下さい。 |
| 1.サービスの名称 |
| 2.サービスの詳細  【想定サービス提供時期】　令和　年　月頃  【想定サービス価格】　　　　　　　　　円（税抜）  【想定場所】  【サービス内容】  【年間売上目標】　　　　　　　　万円  （上記の内訳）単価　　　円 × 数量  【年間粗利目標】　　　 　　万円 |
| 3.サービスのセールスポイント  ※サービスの新規性や市場性、実現可能性などについてご記載下さい。 |
| 4.サービスの写真  ※イメージイラストでも可  ※複数枚の写真貼付可 |
| 5.仙台市の地域経済への波及効果 |

Ⅲ．希望する支援内容について

|  |
| --- |
| ◆支援チームに参加する専門家のご希望や支援を受けたい内容についてご記載下さい。  ◆予算やスケジュールの都合上、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承下さい。 |
| 1.サービス開発における現状分析や課題 |
| 2.課題解決のための専門家の想定や支援を受けたい内容 |