令和　年　月　日

滋賀県商工観光労働部イノベーション推進課　行

メールアドレス：fd0002@pref.shiga.lg.jp

FAX : 077-528-4876

滋賀県中小企業新技術開発プロジェクト補助金

申請意思表明書

（ＦＡＸ可）

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 連絡担当者 |
| 住　　所 　〒    名　　称  代表者名 | 職　　名  氏　　名  電話番号  FAX番号  E-mail |

テーマ名

|  |
| --- |
|  |

補助金申請予定額

|  |
| --- |
| 円 |

以下該当欄にチェックをしてください。

事業区分

|  |  |
| --- | --- |
| キックオフステージ　 □ | チャレンジステージ □ |
| チャレンジステージ（小規模事業者枠）　 □ |  |

事業種別

|  |  |
| --- | --- |
| 単独研究型　 □ | 共同研究型　　　　　 □ |

成長産業枠への申請

|  |  |
| --- | --- |
| 有　　　　　 □ | 無　　　　　　　　　 □ |

ＣＯ２ネットゼロ枠への申請

|  |  |
| --- | --- |
| 有　　　　　 □ | 無　　　　　　　　　 □ |

チャレンジ認定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定済　　　　　　　□ | 同時申請　　　　　□ | キックオフ計画による申請※　　□ |

※プロジェクト補助金の申請を行うためにはチャレンジ計画の認定(補助金との同時審査も可能)が必要です。ただし、キックオフステージでの申請において、工業技術センターの支援を受けて補助事業を実施しようとする場合はキックオフ計画の作成にて申請することができます。