第１号様式

平成２９年　　月　　日

公益財団法人京都高度技術研究所　理事長　様

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者(職・氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　印

京都市健康長寿産業展示会出展支援事業　応募申請書

京都市健康長寿産業展示会出展支援事業について、募集要項に基づき、同要項記載の個人情報に関する利用目的等を確認し、以下の個人情報の取扱いに同意した上で、下記及び別紙のとおり申請します。

＜個人情報の取扱いについて＞

個人情報に関する取扱いは、（公財）京都高度技術研究所が定める個人情報保護方針、取扱いに準拠します。詳しくは、http://www.astem.or.jp/privacypolicyをご参照ください。

なお、本申請書に記載いただく個人情報に関する利用目的等については、募集要項に記載しておりますので、ご記入前に必ずご確認ください。

１　応募企業の概要（「２　出展する展示会」とあわせて２枚以内にまとめてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所の所在地（本社所在地） |  |
| 担当者 | ふりがな所属・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　FAX：E-mail： |
| 設立年月日 |  |
| （ふりがな）代表者　職・氏名 |  |
| 業　種 | （産業分類中分類による業種：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な事業内容 |  |
| 従業員数(役員は含まず) | 　　　　　　　　　　　人（うち正社員　　　　人、うち、非正規雇用の社員　　　　人） |

２　出展する展示会

|  |  |
| --- | --- |
| 展示会名 |  |
| 展示会の開催期間 | 開始 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 終了 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 会　場 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 主催者名 | 名　称 |  |
| 連絡先 | 〒TEL：　　　　　　　　　　FAX：E-mail： |
| 出展小間数 | 　　　　　　小間 |

３　出展計画（４枚以内にまとめてください。）

|  |
| --- |
| （１）出展する展示会の選定理由(自社の現状・今後の方向性と今回の展示会出展の関連性が分かるように記載してください。) |
|  |

|  |
| --- |
| （２）展示会出展に要する経費及び支援希望金額（小間料金、小間装飾費） |
| 小間料金 | 　　　　　　　円（税込） |
| 小間装飾費 | 　　　　　　　円（税込） |
| 合計 | 　　　　　　　円（税込） | うち支援希望金額　　　　　　　　　円（税込） |

※　小間装飾費は、展示会主催者に発注する基本装飾費のみを対象とします。

※　小間料金、小間装飾費の金額を証明する書類（展示会主催者発行の出展要項、見積書等）を添付してください。

※　支援希望金額は、上記展示会出展に要する経費のうち、小間料金・小間装飾費の合計額の１／２以内・上限３０万円の範囲となります。ただし、支援予定金額は、申請額、申請内容等を踏まえ当財団により決定します。

|  |
| --- |
| （３）出展する技術、製品等の名称及び概要（強み、新規性、独自性、セールスポイント、これまでの取組や実績など） |
|  |

|  |
| --- |
| （４）顧客ターゲット（顧客ターゲット、市場規模及び動向など） |
|  |

|  |
| --- |
| （５）集客・成約計画（目標顧客数、目標成約数）及び計画達成に向けた具体的行動計画（申請される展示会出展についてご記載ください。） |
|  |

|  |
| --- |
| （６）事業の運営体制（申請される展示会出展の運営体制についてご記載ください。） |
|  |

|  |
| --- |
| （７）過去（３年間程度）の展示会出展実績（過去に展示会出展実績がある場合（今回出展の製品・サービス以外も含む）、過去の出展による成果及び課題を踏まえ、今回の出展に際して改善・工夫を図る内容を記載して下さい。） |
|  |