ライフサイエンス人材育成事業補助金
募集要項

ライフサイエンス関連分野における事業化を促進するため、県内中小企業の展示会・商談会への出展を支援します。

１　対象となる方

ライフサイエンス関連分野の市場調査・市場開拓のために、展示会・商談会への出展等を計画している事業者

⑴　事業所・店舗・工場等が県内にあること
⑵　ライフサイエンス関連分野における事業化に向けた出展などであること
⑶　計画している事業が、地域社会の発展に寄与するものであること

２　対象事業

補助対象となる展示会等は、交付決定の日より後に開催され、当該日の属する年度の２月末日までに終了する展示会等で、ライフサイエンス関連分野の製品又は部品・試作品又はその製品等を構成する部品の評価や研究の推進、販路の拡大を目的として、自ら出展する次のものとします。

⑴　首都圏などで開催される広域的かつ大規模な展示会等
⑵　その他、センター理事長が適当と認める展示会等
※本補助事業以外で助成・減額措置等を受けた展示会は対象外です。

３　補助対象経費

対象経費は次のとおりとします（交付決定前に支払が完了したものも含みます）。ただし、消費税及び地方消費税相当額は補助対象に含みません。

補助対象経費

⑴　出展料（主催者に納入する経費）
⑵　小間代（展示会のブース料金等）
⑶　小間装飾代（ブース装飾、機材・備品等の賃貸料、電気・通信回線の申込等に要する経費）
⑷　ＰＲ媒体作成費（自社あるいは製品ＰＲのための、印刷物、画像データ、バーチャルリアリティデータ等の作成に要する経費。当該展示会のために新たに作成するものに限る。）
⑸　展示物移送費
⑹　旅費
⑺　その他リモート展示会等への参加に必要と認められる経費

４　補助率及び補助金の額

補助率：補助対象経費合計の２分の１以内
補助額：上限２０万円

５　募集期間

令和５年４月２４日（月）から予算上限に達するまで

６　提出書類

⑴　様式第１号　補助金申請書
⑵　様式第１号別紙１　展示会等の内容が分かるもの
⑶　様式第１号別紙２　納税状況申出書
⑷　登記簿謄本及び直近の決算書または開業届及び直近の確定申告書の写し

７　審査方法

提出していただいた「補助金申請書」により、書類審査を行います。
※審査結果については、後日書面にて通知します。

８　書類提出先、お問合せ先

〒010-8572

秋田市山王三丁目１－１（県庁第二庁舎２階）

公益財団法人あきた企業活性化センター

経営支援部　設備・研究推進課

（TEL 018-860-5702　FAX 018-860-5612　E-Mail　setsubi-ken@bic-akita.or.jp ）

（様式第１号）

提出日の日付を記入してください

令和　　年　　月　　日

公益財団法人あきた企業活性化センター　理事長　様

住　　所　〒010-0000
　　秋田県秋田市〇〇〇〇
会 社 名　株式会社〇〇〇〇
氏　　名　代表取締役　〇〇　〇〇
TEL　018-000-0000　　FAX 018-000-0000
担 当 者　〇〇　〇〇
　(E-mail　　××××@×××.co.jp　)

押印は不要です

ライフサイエンス人材育成事業に関する補助金申請書

令和〇年度ライフサイエンス人材育成事業による支援を受けたいので、申請書を提出します。

記入例

1　事業の目的

（例１）当社では〇〇のための製品である「□□□□」を開発中である。プロトタイプを展示会に出展し、医療現場のユーザーや関係者と意見交換を行うことで、現場のニーズを捉えた製品仕様の改良等に反映させる。また、展示会にて多くの来場者および出展者と新たに繋がりを持ち、今後の販路開拓の足掛かりとする。

（例２）当社で販売中の「□□□□」の販売を促進するため、展示会でのPRを行う。展示会では、〇〇分野を専門とする出展者や来場者と意見交換を行い、今後の販路拡大や製品改良等につながる知見を得る。

2　事業の内容

（１）　計画期間

交付決定の日から　　令和〇年〇月〇日

展示会開催月の末日、もしくは翌月末日頃をめやすとしてください

（２）　事業の方法・対象など（具体的に：展示会名など）

展示会名	出展物等	回数
20XX〇〇展ジャパン（東京）	〇〇装置「□□□□」のプロトタイプ	１回（３日間）
第〇回医療・福祉機器展（仙台）	〇〇装置「□□□□」のプロトタイプ	１回（３日間）

（様式第１号）

（３）出展経費の概算

区分	展示会名および出展日	費目※	内訳	事業に要する経費（消費税込）	備考
展示会出展費	2022〇〇展ジャパン（会場：東京ビックサイト） R4.7.15～1	出展料		220,000	
		旅費			7/14～18、4泊5日、１名、新幹線利用
			交通費	25,000	JR片道12,500×2回
			宿泊費	30,000	7,500×4泊
		展示物移送費		11,000	当社⇔展示会場 5500円×2(往復）、見積書別添
	第〇回医療・福祉機器展（会場：夢メッセみやぎ） R4.10.11～12	出展料		50,000	
		旅費			10/10～12、2泊3日、2名、社有車使用、
			高速道路使用料	11,940	秋田中央IC⇔仙台港北IC 5,970円×2
			燃料費	8,500	往復500km÷10km/L×170円/L
			宿泊費	28,000	7,000×2泊×2名
	両展示会共通で使用	PR媒体制作費	ポスター、チラシ	33,000	ポスターA1サイズ３枚、チラシA4サイズ2000枚、見積書別添
事業費計（消費税込）				417,440	
補助対象経費計（消費税抜）				379,490	
補助金申請額				189,000	補助対象経費計の１／２以内で千円未満は切捨て、 上限２０万円

交通費・宿泊費は社内規定等に基づいて計上し、規定を添付してください

PR媒体作成費、展示物移送費、その他の費用については見積書の写しを添付してください

※出展料、小間代、小間装飾代、ＰＲ媒体作成費、展示物移送費、旅費等の費目を記入

３　補助事業実施期間

２（１）計画期間と同じ

交付決定の日から令和〇年〇月〇日まで

４　添付書類

別紙１　展示会等の内容が分かるもの（パンフレット等を含む）

別紙２　納税状況申出書

※このほか、交付要領第５条第１項（２）に記載の書類を添付すること。

交付要領第５条１項、募集要項６より、
・出展物に関する資料
・登記簿謄本（３カ月以内）と直近の決算書　または　開業届と直近の確定申告書の写し

（様式第１号）

（別紙１）

展示会等の内容が分かるもの（パンフレット等を含む）

１　展示会の名称及び概要　　展示会の規模と対象地域、売込先の業種等について記載

（１）20XX〇〇展ジャパン

対象地域：（例）東京ビックサイトで開催し、日本全国および海外の医療機器関連企業を対象としている。昨年度、20XX年度の来場者数は４日間で〇〇万人であり、国内最大級の医療機器の展示会である。

売込先の業種や企業：（例）全国の病院経営者、医師および看護師、医療機器商社、・・・・・

（２）第〇回東北医療・福祉機器展

対象地域：（例）仙台市で開催し、東北地域を対象としている。・・・・・・

売込先の業種や企業：（例）東北地域の・・・・・・

２　出展内容　　展示品の特徴や新規性、展示上の工夫について記載してください。

・〇〇装置「□□□□」のプロトタイプ　（パンフレット別添）

（例）20XX年〇月に販売開始予定。「□□□□」は、他社競合製品と比較するとコンパクトで、操作やメンテナンスが簡単で扱いやすいことが特徴である。

・「□□□□」のポスターとチラシ、デモ映像の展示

（例）大判ポスターを掲示して装置のビジュアルをアピールし、商品特徴を記載したチラシを手交する。操作性についてはデモ映像で訴求する。

３　出展企業の概要

※ホームページがある場合、ホームページURLの記載でも可とします

４　出展企業の担当者名

〇〇部〇〇課　　〇〇　〇〇

記入例

（様式第１号）

（別紙２）

納　税　状　況　申　出　書

以下のいずれかを記載して下さい。

（記載例）

・ライフサイエンス人材育成事業の応募日現在、国税及び地方税の滞納はありません。

提出日の日付を記入してください

令和　　年　　月　　日

申請者氏名

記入例