

(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
名 称 株式会社〇〇〇〇
代表者職・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。

1 補助事業の種類 展示会出展支援事業

2 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。

3 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(経費の支払い完了ま
でを含む期間)

(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)

(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

(様式第 1 号)

(別紙 2)

納 税 状 況 申 出 書

- ・ 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