

(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 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 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4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
2022〇〇展ジャパン (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

- (1) 2022〇〇展ジャパン
- (2) 第〇回医療・福祉機器展

2 出展内容

- ・ 〇〇装置「□□□□」のプロトタイプ
- ・ 「□□□□」のポスターとチラシ、デモ映像の展示

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

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。

- ・ライフサイエンス人材育成事業の応募日現在、 税 円の滞納があります。

令和 年 月 日

申請者氏名