

助成金交付申請書の一部です。こちらで、記入項目のイメージをしてください。
申請の際には、下記URLより資料一式をダウンロードしてご使用ください。
<http://www.asiangreencamp.net/download.php>

【様式1】(特別枠)

実証枠 FS枠
※該当する方の口にチェック(✓)
してください。

受付番号

令和 年度北九州市中小企業アジア環境ビジネス
展開支援事業(特別枠)助成金交付申請書

令和 年 月 日

北九州市長 北橋 健治 様

北九州市中小企業アジア環境ビジネス展開支援事業(特別枠)助成金交付要綱の規定
に基づき、助成金の交付について下記のとおり申請します。

また、暴力団排除のために、必要な官公庁への照会を行うことに同意します。

記

テーマ名

※海外で実証、FSする内容を意識した名称として下さい。採択された場合は、公表いたします。
※該当する項目の口にチェックしてください。また、()にはSDGsゴールナンバーを記載してくだ
さい。

SDGs ()
海洋プラスチック

事業の要約(全角200文字以内)

※採択された場合は、公表いたします。

助成期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日

助成金申請額

※【別紙4】北九州市助成金の額と同額を記入してください。

円

申請者

企業名：
役職：
代表者：

印

住所：〒 -
連絡担当者名：
所属：
役職：
Tel :093- Fax :093-
E-mail :

※申請書、その他の書類は審査のみに使用いたします。

※提出された申請書等は、返却できませんので予めご了承ください。

【様式 1 - 1】（特別枠）

事業内容について

①国内での取り組み状況等

今回、海外で実証、F Sしようとする事業の国内におけるこれまでの事業展開の状況について記述してください。

②海外でのビジネスモデルの概要

海外展開に至った背景や理由、特別枠に申請する理由を具体的に記述してください。対象国（地域）における顧客ターゲットと当該技術・製品の市場規模、予想される販売量や金額及び流通経路など販売手法、事業化スケジュールについて記述してください。

③海外での助成事業の概要等

対象国（地域）のどのようなニーズに対してどのようなスペック等の見直しを行うのか、実証・F Sについて課題ごとに具体的に記述してください。

④実証場所（※F S 枠申請者は記述不要）

実証を行う施設等の立地場所及びその場所の確保状況について記述して下さい。

⑤事業の優位性等

新規性、独創性など海外展開における競争優位性（技術や製品、販売地の特性、価格、販売促進等）について、競合する技術や製品等と比較して記述して下さい。

⑥環境への負荷低減性等

事業化による温室効果ガスの削減想定量、その他環境に対する負荷低減の貢献等について、計算式等を示して記述して下さい。

⑦他の助成等への申請状況

助成制度（申請先）	申請テーマ名	交付状況（申請・提案中、採択決定等）
<申請中>		
<過去>		

上記以外に、国、県及びその関係団体、本市及びその外郭団体に対して助成・補助を申請中、または申請者が同助成・補助を受け、実施中の事業はありません。

※相違がなければ□に✓を入れてください

⑧この助成金を知ったきっかけ

本助成金事業を知ったきっかけについて該当の項目にチェックして下さい。（その他の場合は別途記述して下さい）

- 本市のHP 本市が発行する情報媒体 助成金合同説明会 国家機関(JICA 等)
金融機関（銀行等） 商工会議所の会報誌等 民間企業からの情報提供
その他（)

注意：「様式1-1」全体で5枚以内として下さい。

また計画書を補完するために実証事業の目的・目標・解決手法などを表した図表等を添付していただくことが可能です(3枚以内)。

【様式 1 - 2】（特別枠）

事業計画について

課題* 月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3

※課題は、「様式 1 - 1 ③ 海外での助成事業の概要等」に記入した項目ごとに記入して下さい。

【様式 1 - 3】 (特別枠)

企業概要について

企 業 名				
代 表 者	フリガナ			
	氏名	性別	男性 ・ 女性	
	役職	生年 月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
本社所在地	北九州市 TEL 093-000-0000 FAX 093-000-0000			
連絡担当者	(所属) (氏名) TEL 093-000-0000 FAX 093-000-0000 E-mail			
資 本 金	(万円)	設立年月日	年 月 日	
従 業 員	(全社) 人 (北九州市内) 人 (海外営業担当) 人 (開発担当部門) 人			
事業内容	業 種			
	主な株主と比率 (%)			
	主な取引先			
	過去 2 年間の業績	売上高 (千円)	営業利益 (千円)	主 要 製 品
	平成 年 月 期			
	平成 年 月 期			
組織 (特に開発と営業部門を詳しく)	組織 (特に、研究開発部門を詳しく)			
主な開発実績 (特許の有無も記載)				

※市税の納税証明書(発行から3ヶ月以内)を北九州市内外に関わらず添付して下さい。

【様式 1 - 5】（特別枠）

財務内容確認書

令和 年 月 日

北九州市長 北橋 健治 様

住 所：
企 業 名：
代表者氏名： 印

助成金申請者の金融取引事情について、下記のいずれにも該当しないことを証明します。

記

- 1 破産手続中（申立中含む）
- 2 民事再生手続中（申立中含む）
- 3 会社更生手続中（申立中含む）
- 4 特別清算手続中（申立中含む）
- 5 私的整理手続中で事業継続の見通しがたたない
- 6 手形、小切手に不渡りがあり取引停止処分を受けている
（第1回不渡り発生後6か月を経過し事業継続に問題ない場合を除く）

【様式 1 - 6】(特別枠)

役員名簿

(企業名)
(担当者 / 連絡先)

(ふりがな) 氏名	性別	生年月日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
()	男・女	明・大・昭・平 年 月 日

(注1) 本様式には、法人登記簿謄本(履歴事項全部証明書)に記載されている役員全員を記載してください。

(注2) 常用漢字ではない文字が氏名に使用されている場合は、簡体字を当てるか、空白としてください。

(注3) 外国人で日本名もある場合は、両方記載してください。